



Nazwa placówki:

.....

Osoba do kontaktu ( imię, nazwisko, nr tel. adres  
email).....

.....



Projekt dofinansowany ze środków:

**Programu Rządowego Edukacja kulturalna ze środków finansowych Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pochodzących z Funduszu Promocji Kultury, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Powiatu Tczewskiego oraz Gminy Miejskiej Tczew.**