

**Wniosek o objęcie patronatem dziecka  
przez Fundację Small Big Hearts**

1	Imię dziecka	
2	Data urodzenia	
3	Imiona rodziców	
4	Imiona dodatkowych osób (rodzeństwa)	
5	Adres	
6	Telefon	
7	E-mail	
8	Termin operacji	
9	Planowany termin przylot	
10	Planowany termin wylotu	
11	Rodzaj operacji	
12	Opis oczekiwanej pomocy ze strony Fundacji	

.....  
Imię.....  
Nazwisko (drukiem).....  
Podpis, Data