**Projekts “Zirnis”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bērnudārza, skolas vai organizācijas nosaukums** |  |
| **Īss apraksts, kāpēc projekta pieteicējs vēlas ņemt dalību projektā** |  |
| **Informācija par attiecīgo grupiņu/klasi; tostarp bērnu skaits** |  |
| **Idejas apraksts, kur un kā tiks izmantotas bumbiņas** |  |
| **Projekta īstenošanas vieta (pilsēta)** |  |

Kontaktinformācija: (vārds, uzvārds, tel. nr., e-pasts)