

**SZYJEMY MISIE DLA DZIECI** - **V edycja**

**Światowy Dzień Pluszowego Misia 2018**

**Zapraszamy przedszkola i szkoły**

**do wzięcia udziału w akcji.**

Niektórzy z nas pamiętają a inni niech zobaczą, jak było w poprzednich latach: **http://www.pp49szczecin.szkolnastrona.pl/p,25,szyjemy-misie-dla-dzieci**

**Czekamy na najpiękniejszą, własnoręcznie wykonaną Przytulankę- Maskotkę Misia lub innego Zwierzaka Cudaka**

(kotka, pieska, zajączka, słonia ślimaka…).

Każdy kto ma dwie ręce i chęci, potrafi uszyć piękną Przytulankę.

 **Misie- Przytulanki powinny być:**

* **uszyte z materiału**. Szyjemy Misia z **wypranego i wyprasowanego** materiału gdyż Misie pojadą do chorych dzieci do szpitali gdzie wszystko musi być sterylne.
* kolorowe, gładkie, w kwiatki, kokardki, paski, kratkę, łatkę- byleby były **wesołe ☺ .**
* szyjemy misie wielkości **do 30 cm**
* **wypchane** powinny być **poliestrem** (sztucznym wypełnieniem z poduszek) by można je było wyprać.
* **zapakowane w folię** by podczas transportu nie pobrudziły się.
* przykładowy wzór wykroju Misia można znaleźć w Internecie wpisując w Google : wykrój misia/grafika lub szyte misie/ grafika; lub jak zrobić maskotkę krok po kroku/ grafika)
* Przytulanka musi mieć imię, gdyż bezimienne Misie są smutne. **Doczepiamy im metryczkę** z informacją jakie Miś ma imię, kto Misia wykonał (w załączniku). W związku z przepisami RODO proszę podpisać zgodę na użycie imienia i nazwiska w metryczce misia

**Misie pojadą do**:

* Szpitala Onkologicznego Św. Mikołaj i Szpitala Dziecięcego na Unii Lubelskiej w Szczecinie
* Szpitala dziecięcego w Zdrojach .

**Dlatego muszą być czyściutkie.**

**Na Wasze Misie- Przytulanki czekamy do piątku 16.11.2018**

**w Przedszkolu Publicznym Nr 49, ul Marmurowa 7 Szczecin**

 **Na grupie MAKI**

 **Życzymy wspaniałego wspólnego czasu tworzenia (mamy, taty… i dziecka)!**

Koordynatorem Akcji jest Magdalena Siewier

 e-mail pp49zaczarowanyolowek@gmail.com tel.: 502 238 480

|  |
| --- |
| Metryczka dla MisiaImię i nazwisko twórcy Misia (dziecka) ……………………………………………………………..Szkoła/ Przedszkole…………………………………………Kl/Gr ………………………………………Imię i Nazwisko Nauczyciela opiekuna Akcji w placówce ……………………………… Imię Misia …………………………………………………………………………..Wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka na metryczce Przytulanki………………………………………………………………………………………….. |