



RADA MIEJSKA
W SIERADZU

NR. NOR-O.0003.180.2025

FORMULARZ INTERPELACJI / ZAPYTANIA

BEATA JACYSZYN
Imię i nazwisko zgłaszającego

11.XII.2025
Data

98-20051 E D A D Z
Adres zamieszkania – nie dotyczy Radnych

PREZYDENT MIASTA SIERADZA

za pośrednictwem Przewodniczącego Rady Miejskiej w Sieradzu

INTERPELACJA/ ZAPYTANIE (krótkie przedstawienie stanu faktycznego będącego przedmiotem interpelacji / zapytania oraz wynikające z niej pytania).

Wracam się z uprzejmą prośbą o wsparcie
w postaci przyznania 10 bezpłatnych
biletów do kina dla dzieci przebywających
na leczeniu w Szpitalu Psychiatrycznym w
Warszawie co miesiąc dla jednej grupy dzieci i młodzieży
Dzieci które znajdują się pod opieką placówki
zmagają się z trudnościami emocjonalnymi i
zdrowotnymi. Wychodząc do kina stanowi dla nich
nie tylko formę rozrywki ale przede wszystkim
elementem terapii, odświeżenie oraz budowanie
pozytywnych doświadczeń

NACZELNIK
WYDZIAŁU PROMOCJI I KULTURY
Michał Sitarek