**TOY for Quality Programme - Application form**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre de la (s) organización (es) y dirección (es)   \* si participan dos organizaciones, es decir, un centro educativo infantil y un centro para personas mayores, proporcione información sobre ambos |  |
| 1. Tipo y breve descripción de las organizaciones |  |
| 1. Persona de contacto para el Programa TOY for Quality, función en la organización y detalles de contacto (correo electrónico, teléfono, etc.) |  |
| 1. Breve descripción de la iniciativa de aprendizaje intergeneracional en relación al programa TOY for Quality |  |
| 1. Número y edades de los niños/as involucrados. |  |
| 1. Número y edades de las personas mayores involucradas |  |
| 1. ¿Cuál es su motivación para unirse al programa TOY for Quality? |  |
| 1. Nombre de la persona que completa el formulario de solicitud (si es diferente de la persona de contacto) |  |
| 1. Fecha de presentación del formulario de solicitud |  |

*Una vez aprobada la solicitud, se le solicitará a su organización que pague la tarifa del proceso de Calidad TOY, que varía según el país. Los detalles del pago se compartirán por correo electrónico.*