

Inowrocław, dnia.....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Inowrocławiu
ul. Św. Ducha 90
88-100 Inowrocław

Wnioskodawca
imię i nazwisko

.....

.....

adres zamieszkania
reprezentowanym przez opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

Wniosek

o przyjęcie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Inowrocławiu

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Inowrocławiu na pobyt dzienny.

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis opiekuna prawnego