

.....  
.....  
.....

.....

## **WNIOSEK**

### **DO KIEROWNIKA MIEJSKO - GMINNEGO OŚRODEKA POMOCY SPOŁECZNEJ W GŁOGOWIE MAŁOPOLSKIM**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na zajęcia terapeutyczne w Środowiskowym Domu Samopomocy w Wysokiej Głogowskiej.

### **UZASADNIENIE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

**PODPIS**