

Gryfino, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Łużycka 12
74-100 Gryfino**

Zwracam się z prośbą o skierowanie do Dziennego Domu „Senior +” w Gryfinie. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

.....
(podpis osoby ubiegającej się o przyjęcie)