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)