

Myslenice.....

.....  
(imie i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

.....  
(adres korespondencyjny)

GMINNA KOMISJA  
ROZWIĄZYWANIA  
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH  
W MYSLENICACH

Zwracam się z prośbą z wnioskiem o objęcie leczeniem odwykowym Pana/Pani

.....mojej/mojego .....zam. ....  
.....ur.....,  
im rodziców.....

Wniosek swój motywuję tym, że:

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

.....

(podpis)

W załączeniu przedkładam:

1.....

2.....