



POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
INTELEKTUALNĄ KOŁO W KOSZALINIE

ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY

Koszalin, dn.

WNIOSEK O UCZESTNICTWO

w Środowiskowym Domu Samopomocy przy ul. Budowniczych 6 w Koszalinie

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mojego/j syna/córki
urodzonego/j w
do Środowiskowego Domu Samopomocy w Koszalinie, przy ul. Budowniczych 6
działającym przy Polskim Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością
Intelektualną Koło w Koszalinie.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dane uczestnika	Dane rodzica/opiekuna prawnego
..... imię i nazwisko imię i nazwisko
..... dokładny adres dokładny adres
..... telefon telefon
..... schorzenie podstawowe i współtowarzyszące adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego