

Jarocin, dnia r.

.....
/imię i nazwisko kandydata/opiekuna prawnego/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

**Wniosek o przyjęcie
do Środowiskowego Domu Samopomocy
w Jarocinie**

Proszę o przyjęcie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Jarocinie i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę.

.....
(podpis osoby/opiekuna prawnego)