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)