………………………………………………………………………..

**(miejscowość, data)**

…………………………………………………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO:**

………………………………………………………………………….

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

………………………………………………………………………….

**TELEFON:**

**Kierownik**

**Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**

**w Dąbrowie Biskupiej**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLUBU SENIORA POD NAZWĄ „CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORA” W STANOMINIE NA TERENIE GMINY DĄBROWA BISKUPIA**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Klubu Seniora pod nazwą „Centrum Aktywności Seniora” w Stanominie na terenie Gminy Dąbrowa Biskupia prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej, w Stanominie 45, 88-133 Dąbrowa Biskupia oraz umożliwienia brania udziału we wszystkich organizowanych spotkaniach.

………………………………………………………………………

**(podpis uczestnika klubu seniora)**