

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica, numer domu/mieszania)

.....
(telefon kontaktowy)

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie,

jako uczestnika Warsztatu Terapii Zajęciowej w Olkuszu, ul. Gęsia 25.

W załączeniu przedkładam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wraz ze
wskazaniem do uczestnictwa w terapii zajęciowej.

Z poważaniem

.....
(Podpis kandydata/ Podpis prawnego opiekuna)

Załączniki:

1. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności