

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(miejscowość, data)

.....
(dokładny adres i numer telefonu)

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Tłuszczu

WNIOSEK

Proszę o skierowanie na leczenie odwykowe

(imię i nazwisko osoby zgłaszanej, stopień pokrewieństwa)

syna/córki.....ur.....

adres zamieszkania

Uzasadnienie (informacje dotyczące osoby nadużywającej alkoholu)

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features multiple horizontal rows of small, evenly spaced dots, designed to guide young learners in writing their letters and words. The dots are arranged in straight, parallel lines across the entire width of the page.

.....
(podpis wnioskodawcy)