

**Wniosek o przyjęcie do Ośrodka Edukacyjno – Opiekuńczego dla osób
niepełnosprawnych w Zakopanem ul. Ciągłówka 9**

Imię, nazwisko:

Adres:

Tel.:

Data urodzenia: PESEL:

Proszę o przyjęcie do Ośrodka Edukacyjno – Opiekuńczego dla osób niepełnosprawnych w Zakopanem ul. Ciągłówka 9. Deklaruję swoje czynne uczestnictwo w wymienionym ośrodku w określonym terminie od przyjęcia.

Moim opiekunem jest:

Kontakt:

Oświadczam, że mieszkam w Zakopanem ul.

.....

Data

Podpis osoby zainteresowanej / opiekuna

DAE-0211-2-126

**Wniosek o przyjęcie do Ośrodka Edukacyjno – Opiekuńczego dla osób
niepełnosprawnych w Zakopanem ul. Ciągłówka 9**

Imię, nazwisko:

Adres:

Tel.:

Data urodzenia: PESEL:

Proszę o przyjęcie do Ośrodka Edukacyjno – Opiekuńczego dla osób niepełnosprawnych w Zakopanem ul. Ciągłówka 9. Deklaruję swoje czynne uczestnictwo w wymienionym ośrodku w określonym terminie od przyjęcia.

Moim opiekunem jest:

Kontakt:

Oświadczam, że mieszkam w Zakopanem ul.

.....

Data

Podpis osoby zainteresowanej / opiekuna

DAE-0211-2-126