Białystok, dn. ..............................

…...............................................

Imię i Nazwisko

…...............................................

Miejscowość

…................................................

Ul. nr domu

Miejski Ośrodek

Pomocy Rodzinie w Białymstoku

ul. .................................................

Proszę o skierowanie do świetlicy Dziennego Domu Pomocy Społecznej na pobyt dzienny, w celu korzystania z zajęć realizowanych w DDPS typu: organizacja czasu wolnego, gimnastyka usprawniająca i jednego gorącego posiłku - obiadu.

 Wyrażam, zgodę na odpłatność zgodnie z decyzją MOPR-u.

Z poważaniem