

.....

Smółdzino dn.

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Tel. kontaktowy

**WNIOSEK O SKIEROWANIE DO CENTRUM INTEGRACJI
SPOŁECZNEJ W SMÓLDZIŃSKIM LESIE**

Proszę o skierowanie mnie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Smółdzińskim Lesie, do warsztatu prac twórczych.