

(Wzór wniosku o skierowanie na leczenie odwykowe)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres, nr telefonu)

**Gminna Komisja Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w Nisku**

Zwracam się z wnioskiem o skierowanie na leczenie odwykowe wobec:

.....
(imię i nazwisko; stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/ej.....
(podać miejsce aktualnego zamieszkania).

UZASADNIENIE

(opis sytuacji i zdarzeń świadczących o nadużywaniu alkoholu przez osobę zgłoszoną)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Podpis wnioskodawcy)