

Tarnów, dnia _____
data_____
imię i nazwisko_____
ulica_____
kod pocztowy i poczta_____
telefon

**Zarząd
Stowarzyszenia „ICH LEPSZE JUTRO”
ul. Kołodzieja 12/10
33-100 Tarnów**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na zajęcia rehabilitacyjne w prowadzonym przez Państwa Warsztacie Terapii Zajęciowej im. Jana Pawła II.

Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem do uczestniczenia w terapii zajęciowej, którego kopia jest załącznikiem do niniejszego podania.

Przedkładam też zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia i możliwości uczestniczenia w terapii zajęciowej.

Oświadczam, że ja oraz moi opiekunowie zapoznaliśmy się z Regulaminem Warsztatu i będziemy przestrzegać określonych w nim zasad.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

podpis kandydata_____
podpis opiekunów