

Wniosek

o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w Klubie Integracji Społecznej przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
adres zamieszkania/pobytu

Cel skierowania wraz z uzasadnieniem:

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

.....
(wymienić kategorię i przyczyny wykluczenia społecznego)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych w Klubie Integracji Społecznej przy GOPS w Zduńskiej Woli

.....
data i podpis osoby zainteresowanej

Opinia pracownika socjalnego Ośrodka dotycząca zakwalifikowania Pana/Pani ...

.....
..... do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Klub Integracji Społecznej po przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym w dniu:

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

.....
data i podpis

pracownika socjalnego

Opinia Kierownika Ośrodka w sprawie zakwalifikowania

Pana/i/ do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w Klubie Integracji Społecznej .

Po rozpatrzeniu wniosku o zakwalifikowanie do udziału w zajęciach prowadzonych przez Klub Integracji Społecznej wyrażam zgodę na uczestnictwo.

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

(w przypadku nie wrażenia
zgody należy podać
uzasadnienie)

.....
data i podpis kierownika
GOPS w Zduńskiej Woli