

[Pabianice, dn.....

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania.....

.....

Środowiskowy Dom Samopomocy  
w Pabianicach,

Ul. Cicha 24

95 – 200 Pabianice

Zwracam się z prośbą o wpisanie mnie na listę osób oczekujących na pobyt dzienny do ośrodka wsparcia – Środowiskowego Domu Samopomocy w Pabianicach, ul. Cicha 24.

Z poważaniem

.....