

Ustka, dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

WNIOSEK O SKIEROWANIE
DO CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W USTCE

Proszę o skierowanie mnie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Ustce, do warsztatu.....