

Zalewo, dnia.....r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

**Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Zalewie**

Zwracam się z prośbą o zbadanie przez biegłego, w przedmiocie uzależnienia od alkoholu
i ewentualne objęcie leczeniem odwykowym

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszanej)

zamieszkałej/ zamieszkałego w

UZASADNIENIE

.....
(przyjmujący sprawę)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)