

Kwidzyn, dnia.....

Gminna Komisja Rozwiązywania  
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kwidzynie

**WNIOSEK**

Proszę o skierowanie na leczenie odwykowe z uzależnienia od alkoholu

.....  
(imię i nazwisko, adres)

Uzasadnienie: (podać jak długo nadużywa alkoholu i jak zachowuje się pod jego działaniem)

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

Świadkowie:

1. ....  
(imię i nazwisko, adres)

2. ....  
(imię i nazwisko, adres)

podpis wnioskodawcy

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zam. i nr telefonu)

.....