



Żąbki, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
telefon

Do Dyrektora
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Żąbkach

Wniosek o przyjęcie do **Klubu Senior+**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Klubu Senior+ z siedzibą przy ul. Torfowej 28 w Żąbkach, prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Żąbkach oraz o umożliwienie mi korzystania ze wszystkich form usług świadczonych przez Placówkę. Oświadczam również, że jestem osobą nieaktywną zawodowo, w wieku 60+, zamieszkującą na terenie Miasta Żąbki.

Załączniki:

- 1) *Kwestionariusz Kandydata*
- 2) *Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach tj. podnoszących aktywność ruchową i integracyjnych*
- 3) *Zgoda na wykorzystywanie wizerunku i sylwetki uczestnika Klubu „Senior+”*

.....
/czytelny podpis/