

Kęty, dnia

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

Tel.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kętach

Dział Wspierania Rodziny

Proszę o wydanie oceny/opinii psychologicznej Pani/a

.....

(imię i nazwisko)

zam.

Opinia zostanie przedłożona:

.....

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy
lub prawnego opiekuna