

Górzycy dnia

Imię i nazwisko

adres

WNIOSEK

Do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przy Urzędzie Gminy w Górzycy.

Proszę o wszczęcie postępowania w celu zmuszenia do leczenia odwykowego.

Pana/Pani.....

Imiona rodziców.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Stan rodziny.....

Dzieci;.....

.....

.....

.....

Miejsce pracy.....

.....

CHARAKTERYSTYKA POSTĘPOWANIA

- czy pije często.....

- czy pije dużo.....

- jak zachowuje się będąc w stanie nietrzeźwym

.....

.....

.....

.....

Opinia rodziny

.....

.....

Opinia sąsiadów

.....

Podpis zgłaszającego