Załącznik Nr 1
do Regulaminu Gminnej Komisji
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

....., dnia.....

.....

.....

(imię i nazwisko składającego wniosek, adres)

Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w Kórniku

WNIOSEK O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA ODWYKOWEGO

Zwracam się z prośbą o objęcie leczeniem odwykowym Pana/i .....

.....

imiona rodziców..... .....

urodzonego dnia..... zamieszkałego w .....

.....

Prośbę motywuję.....

.....

.....

.....

.....

.....

(opisanie sytuacji spowodowanej nadużywaniem alkoholu przez dana osobę-atmosfera w domu, interwencje policji, pobyt w izbie wytrzeźwień)

.....