

Miejscowość, dnia.....

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

***Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych
„Pomocna Dłoń”
w Rudniku***

PODANIE– uczestnictwo w Warsztatach Terapii Zajęciowej

Ja niżej podpisany(a) wyrażam chęć uczestnictwa w Warsztatach Terapii Zajęciowej w Rudniku. Uważam, iż moja rehabilitacja zawodowa i społeczna przyczyni się do przełamania bariery i otworzy mi możliwość kontaktu z innymi uczestnikami. Nowe sytuacje pozwolą mi sprawdzić posiadane przeze mnie umiejętności, rozszerzyć horyzonty i zdobyć nowych przyjaciół. Wzbogaci to mnie intelektualnie i kulturalnie, zwiększy moją aktywność i lepiej przygotuje do życia.

Nadmieniam, iż dostarczę orzeczenie o stopniu mojej niepełnosprawności wraz ze wskazaniem do uczestnictwa w terapii zajęciowej.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
(podpis kandydata)