

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

..... dn.....  
miejscowość

.....  
adres

.....

**Do Gminnej Komisji  
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
w Rypinie**

Proszę o skierowanie mojego ..... (męża, syna, itp.) .....ur. ....  
zam. .... na leczenie odwykowe.  
adres zamieszkania (pobytu) imię i nazwisko

Uzasadnienie:

(co pije, w jakich ilościach, z kim, jak się zachowuje po spożyciu alkoholu itp.)