

Baranów, dnia

.....

imię i nazwisko

.....

adres wnioskodawcy

Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Baranowie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zastosowanie obowiązku poddania się
leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego wobec (imię, nazwisko, adres
zamieszkania, data i miejsce urodzenia, imiona rodziców, wykształcenie, miejsce
pracy, staż pracy)

.....
.....
.....
.....

Uzasadnienie: opis sytuacji związanych z nadużywaniem alkoholu (dom, ulica, praca),
z kim pije, czy był w Izbie Wyrzeźwień (ile razy), czy był karany, jak zachowuje się
będąc pod wpływem alkoholu, a jak w czasie abstynencji. Opis innych sytuacji według
uznania.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

podpis wnioskodawcy