

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA
W DZIENNYM DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
"przy Placu Wolności" w Raciborzu**

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(PESEL)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z uczestnictwa w Dziennym Domu Pomocy Społecznej „przy Placu Wolności” w Raciborzu. Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji jest:

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

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika/czki

.....
Przyjął