

.....
(miejsowość, data)

Zaświadczenie

niniejszym, zaświadcza się, że

Pan/Pani

urodzony(a) w dniu..... w.....

uczestniczyła(a) w programie reintegracji społecznej i zawodowej prowadzonym w Klubie

Integracji Społecznej we Włocławku

w okresie od do

Program reintegracji społecznej/zawodowej w KIS obejmował

..... godz. zajęć indywidualnych i godz. zajęć grupowych.

Dyrektor

Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

we Włocławku

.....

Nie wnoszę uwag
względem formalno-pra.....

RADCA PRAWNY
Juliusz Bieniek
mgr Juliusz Bieniek

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
Edyta Wiśniewska

Uczestniczył/ła w zajęciach indywidualnych o tematyce:

Tematyka zajęć	Ilość godzin

Uczestniczył/ła w warsztatach grupowych o tematyce:

Tematyka warsztatów	Ilość godzin

.....
(data i podpis kierownika KIS)

.....
(data i podpis Dyrektora MOPR)

RADCA
[Signature]

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
[Signature]
Edyta Wiśniewska