**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Imię* |  | *Nazwisko* |
| Adres: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nr tel.: |  | Data urodz.: |  | St. niepełn.: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Dieta: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Orientacyjna godzina przyjazdu: |  | wyjazdu: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Inne uwagi: |  |

Uwaga: zgłoszenie wraz z kopią orzeczenia należy przekazać do macierzystego Oddziału.