



PZN Centrum Edukacyjno - Leczniczo - Rehabilitacyjne
dla Dzieci i Młodzieży
ul.Zawadzkiego 128 43-229 Rudołtówice

**WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO- -LECZNICZEGO/ZAKŁADU
PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZEGO DANE ŚWIADCZENIOBIORCY:**

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis świadczeniobiorcy