

## REZYGNACJA Z POBYTU W DZIENNYM DOMU POMOCY

Ja, ..... (imię i nazwisko)

w dniu ..... rezygnuję z pobytu w Dziennym Domu Pomocy w Kępnie

realizowanego w ramach projektu „Wspieramy ducha samodzielności i sprawczości.

Deinstytucjonalizacja usług społecznych w gminach powiatu kępińskiego” z uwagi na

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika  
lub opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)