

WNIOSEK O KRÓTKOTERMINOWĄ TERAPIĘ DLA RODZIN W KRYZYSIE

Góra Kalwaria, dnia

.....
Imię i nazwisko 1 wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko 2 wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Numer telefonu

.....
Numer telefonu 2 wnioskodawcy

.....
Adres e-mail

.....
Adres e-mail 2 wnioskodawcy

Dyrektor
Powiatowego Ośrodka Interwencji Kryzysowej
w Górze Kalwarii

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o podjęcie krótkoterminowej terapii dla rodzin w kryzysie w Powiatowym Ośrodku Interwencji Kryzysowej.

Byłam /em klientką/ em Powiatowego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w roku:

.....

Problem z jakim się zgłaszam na terapię dotyczy:

.....

.....

.....

W terapii będą uczestniczyć :

.....

.....

.....

.....

czytelny podpis

WNIOSEK O KRÓTKOTERMINOWĄ TERAPIĘ DLA RODZIN W KRYZYSIE

Opinia psychologa terapeuty:

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

.....

Podpis psychologa

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na podjęcie terapii.

.....

Podpis Dyrektora POIK