

WZÓR

ZAŚWIADCZENIE NR

o zgłoszeniu się do uczestnictwa w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową

stwierdza się, że Pani/Pan*:

– imię i nazwisko

.....

– data urodzenia

.....

zgłosiła /zgłosił* się:

do udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową:**

do udziału w programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową:**

Program odbędzie się w

(nazwa podmiotu realizującego program)

.....

(adres podmiotu realizującego program)

w terminie:

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis starosty lub osoby upoważnionej)

* Niepotrzebne skreślić.
** Właściwe zaznaczyć.