

Zakrzewo, dnia .....



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

Dane wnioskodawcy  
(imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

**Gminna Komisja  
Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych  
ul. Kujańska 5  
77-424 Zakrzewo**

W związku z konsekwencjami nadużywania alkoholu skutkującymi:  
(podkreślić właściwe)

1. rozkładem życia rodzinnego
2. demoralizacją nieletnich
3. uchylaniem się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny
4. systematyczne zakłócanie spokoju lub porządku publicznego

zwracam się do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zakrzewie z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego wobec:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

**Uzasadnienie:**

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

