



Centrum Integracji Społecznej FALA w Zambrowie
18-300 Zambrów, ul. Fabryczna 3, lok. nr 7
email: biuro.fundacjafala@gmail.com, telefon: 789 032 050

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH W ZAJĘCIACH W CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ FALA W ZAMBROWIE

Zambrów, dnia.....

Imię i nazwisko

Proszę o udzielenie mi dnia wolnego płatnego/niepłatnego*
w terminie:.....

Razem dni

.....
Podpis uczestnika CIS FALA w Zambrowie

Wyrażam zgodę.

.....
Podpis instruktora zawodu/opiekuna praktyk

.....
Kierownik CIS FALA w Zambrowie

*Niepotrzebne skreślić



Centrum Integracji Społecznej FALA w Zambrowie,
jest prowadzone przez **Fundację FALA**, ul. Wojska Polskiego 2, 18-500 Kolno
KRS – 0001167428, NIP- 2910235994, REGON- 541463600,
e-mail: biuro.fundacjafala@gmail.com, tel. 572 206 700



Centrum Integracji Społecznej FALA w Zambrowie
18-300 Zambrów, ul. Fabryczna 3, lok. nr 7
email: biuro.fundacjafala@gmail.com, telefon: 789 032 050

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH W ZAJĘCIACH W CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ FALA W ZAMBROWIE

Zambrów, dnia.....

Imię i nazwisko

Proszę o udzielenie mi dnia wolnego płatnego/niepłatnego*
w terminie:.....

Razem dni

.....
Podpis uczestnika CIS FALA w Zambrowie

Wyrażam zgodę.

.....
Podpis instruktora zawodu/opiekuna praktyk

.....
Kierownik CIS FALA w Zambrowie

*Niepotrzebne skreślić



Centrum Integracji Społecznej FALA w Zambrowie,
jest prowadzone przez **Fundację FALA**, ul. Wojska Polskiego 2, 18-500 Kolno
KRS – 0001167428, NIP- 2910235994, REGON- 541463600,
e-mail: biuro.fundacjafala@gmail.com, tel. 572 206 700