

Włocławek, dnia

Zaświadczenie

niniejszym, zaświadcza się, że

Pan/Pani

urodzony(a) w dniu..... w.....

uczestniczył(a) w programie reintegracji społecznej i zawodowej prowadzonym

w Klubie Integracji Społecznej we Włocławku

w okresie od do

Program reintegracji społecznej/zawodowej w KIS obejmował

..... godz. zajęć indywidualnych i godz. zajęć grupowych.

Dyrektor

Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

we Włocławku

.....

Uczestniczył(a) w zajęciach indywidualnych o tematyce:

Tematyka zajęć	Ilość godzin

Uczestniczył(a) w warsztatach grupowych o tematyce:

Tematyka warsztatów	Ilość godzin

.....
(data i podpis kierownika KIS)

.....
(data i podpis Dyrektora MOPR)