

Włocławek, dnia

.....
(oznaczenie teczki Uczestnika)

Opinia o uczestniku zajęć w Klubie Integracji Społecznej

Pan/Pani

zam.

uczestniczył/ła w zajęciach Klubu Integracji Społecznej w okresie

Uwagi związane z realizacją zadań zawartych w kontrakcie socjalnym:

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

.....
(podpis specjalisty KIS)

.....
(podpis Kierownika KIS)