

....., r.

miejsowość

data

Szanowni Państwo,

Zgodnie z regulaminem projektu „Psychotraumatologia – warsztat dla rodzin”, którego organizatorem jest Fundacja Jaśka Meli Poza Horyzonty, ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko osoby z orzeczoną stopniem niepełnosprawności),
oświadczam, że
(imię i nazwisko zgłaszającego się), jest osobą, która w aktywny sposób towarzyszy mi w życiu codziennym i dla której udział w powyższym warsztacie przyniesie wzajemną korzyść, oraz zgodnie z założeniem organizatorów wpłynie na poprawę jakości udzielanej mi pomocy.

Z wyrazami szacunku,