



.....
(miejsowość, data)

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

tel. kontaktowy.....

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Szydłowcu
ul. Kilińskiego 2,
26-500 Szydłowiec**

Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Gminie Szydłowiec

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Klubu „Senior+” z siedzibą przy ul. Wschodniej 21A w Szydłowcu prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szydłowcu.

Jednocześnie zaświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo w wieku powyżej 60 lat, zamieszkałą na terenie gminy Szydłowiec.

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Kwestionariusz kandydata.

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA DO KLUBU „SENIOR+”

W GMINIE SZYDŁOWIEC

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Telefon		
Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	Tak	Nie

Deklaruję aktywny udział w zajęciach*:

Oferta Klubu	Tak	Nie
Zajęcia aktywności ruchowej		
Zajęcia rękodzieła artystycznego		
Zajęcia edukacyjne (np. trening kulinarny, trening lekowy, trening budżetowy, zajęcia komputerowe)		
Spacery i wycieczki kulturalno-edukacyjne		
Zajęcia umysłowe i spotkania integracyjne (wymiana swoją wiedzą, doświadczeniami, zainteresowaniami pasją, czytanie książek, poezji, recytacja wierszy, gry i zabawy stolikowe, logiczne, oglądanie filmów)		
Organizacji imprez okolicznościowych (np. Wigilii, Wielkanocy, Dnia Seniora)		

*Proszę zaznaczyć „X” w odpowiedniej kolumnie

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis)