

Załącznik do uchwały Nr XXXVII/222/18  
Rady Gminy Rymań  
z dnia 18 września 2018 r.

**Wniosek  
o zwołanie posiedzenia zespołu interdyscyplinarnego**

Proszę o zwołanie posiedzenia zespołu interdyscyplinarnego w składzie /podać specjalistów, którzy powinni znaleźć się w składzie zespołu/

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....

Nazwa instytucji zgłaszającej

.....

**Dane osoby /rodziny, której dotyczy problem/**

1. skład osobowy rodziny /podać imiona i nazwiska osób/

- 1) matka - .....
- 2) ojciec - .....
- 3) dzieci /dodatkowo podać wiek/ - .....

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

2. adres i numer telefonu

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

**Krótki opis problemu:**

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

.....  
*podpis osoby zgłaszającej*