

# ***Stowarzyszenie dla Rodzin*** **ZAPROSZENIE**

*Zapraszamy (imię i nazwisko osoby, dziecka, rodziny, rodzica)*

.....

***Dla rodzin, dzieci, młodzieży, rodziców***  
***Na bezpłatne zajęcia prowadzone w ramach***  
***projektu „Mocniejsi w relacji rodzinnej”***  
– zadanie dofinansowane ze środków z budżetu  
Województwa Mazowieckiego.

*Przed przyjęciem na zajęcia odbywają się spotkania informacyjno – konsultacyjne; na które prowadzimy zapisy telefonicznie lub mailowo (sdr.zapisy@interia.pl) do wybranego Zespołu, podając imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy. Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc, o przyjęciu na zajęcia decyduje również kolejność zgłoszeń. Na spotkanie należy zabrać ze sobą niniejsze zaproszenie.*

## **Warszawskie Zespoły** **Psychologiczno – Terapeutyczne**

**„ZĄBKOWSKA”** ul. Ząbkowska 39 m 1,2  
tel./fax. 22-619 42 67; tel. 0 662 942 993

**„NOWODWORY”** ul. Nowodworska 35 m 51  
tel./fax. 22-290 53 90; tel. 0 696 509 924

**„ZACISZE”** ul. Pszczyńska 26 m 57  
tel./ fax. 22-253 49 47; tel. 0 518 452 047

Pieczęć placówki oraz podpis osoby kierującej.

.....