

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
w Opolu

**WNIOSEK
O OBJĘCIE OPIEKĄ KOORDYNATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

W związku z ustanowieniem mnie/nas rodziną zastępczą dla:

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

proszę/prosimy o objęcie mnie/nas opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

.....
(podpis rodziny zastępczej)