

Załącznik nr 5 druk ocena końcowa procesu usamodzielnienia.

**OCENA KOŃCOWA
PROCESU USAMODZIELNIENIA**

.....
imię i nazwisko usamodzielniającego się wychowanka

.....
adres

.....
nazwa ostatniej formy opieki zastępczej

1. Zrealizowane cele i zadania

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

2. Niezrealizowane zadania i ich przyczyny

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

3. Obecna sytuacja osoby usamodzielnianej

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

4. Opinia opiekuna usamodzielnienia

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

6. Wnioski

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

.....
Data

.....
Podpis wychowanka

.....
Podpis opiekuna

.....
Podpis pracownika OPZ/PCPR

.....
Podpis Dyrektora PCPR