

.....
(miejsowość i data)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)
.....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sochaczewie
ul. Piłsudskiego nr 65
96-500 Sochaczew**

**Wniosek dotyczący terminu czasowego niesprawowania opieki nad dzieckiem
w związku z planowanym przez rodzinę zastępczą zawodową/prowadzącego rodzinny dom
dziecka* wypoczynkiem**

W związku z pełnieniem przeze mnie funkcji rodziny zastępczej zawodowej/prowadzącego rodzinny dom dziecka* niniejszym informuję, że w terminie od dnia do dnia nie będę mogła/mógł* sprawować opieki nad dziećmi:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

umieszczonymi obecnie w mojej rodzinie zastępczej zawodowej/prowadzonym przeze mnie rodzinnym domu dziecka* w związku z planowanym wypoczynkiem.

Jako rodzinę pomocową wskazuję

.....
W czasie mojej nieobecności dziecko/dzieci* przebywać będzie/będą* pod adresem

Uzasadnienie**

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

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

.....

Podpis Wnioskodawcy

Załącznik:

- oświadczenie rodziny pomocowej

*właściwe podkreślić

Decyzja Dyrektora PCPR:

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

.....

Z up. Starosty podpis Dyrektora

OŚWIADCZENIE RODZINY POMOCOWEJ

Dane rodziny pomocowej:

Imiona i nazwisko.....

Imiona i nazwisko.....

Dane kontaktowe:

Ulica/nr domu/nr mieszkania

Kod pocztowy/miejscowość

Powiat

Województwo

Nr telefonu

My niżej podpisani, (imiona i nazwiska)
..... oświadczamy, że wyrażamy zgodę na pełnienie funkcji rodziny
pomocowej dla dzieci:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Jednocześnie oświadczam/my, że posiadamy przeszkolenie do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/
prowadzenia rodzinnego domu dziecka/rodziny przysposabiającej*.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis rodziny pomocowej

*właściwe podkreślić

