

Załącznik nr 3
do procedury wspierania, oceny i nadzoru nad
rodzinami zastępczymi i rodzinnymi domami
dziecka w Miejskim Ośrodku Pomocy
Rodzinie w Słupsku

**KARTA CZYNNOŚCI KOORDYNATORA/
SPECJALISTY PRACY Z RODZINĄ
REALIZOWANYCH W RODZINIE ZASTĘPCZEJ**

.....
imię i nazwisko rodziny zastępczej

.....
imię i nazwisko koordynatora/specjalisty

Data i miejsce	Rodzaj czynności: uzyskane dokumenty, informacje, źródła informacji, uwagi i zamierzenia koordynatora