

**Załącznik nr 1
do procedury kwalifikowania kandydatów na rodziny
zastępcze niezawodowe, zawodowe lub do
prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Miejskim
Ośrodku Pomocy Rodzinie w Słupsku**

Słupsk, dnia

.....

.....

.....

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

**WNIOSEK
KANDYDATA/ÓW DO PEŁNIENIA RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Proszę o wszczęcie wobec mnie/nas procedury wstępnej kwalifikacji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz skierowanie na szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej /zawodowej/ prowadzącego rodzinny dom dziecka*.

Uzasadnienie wniosku.

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

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić