

Załącznik nr 4
do procedury kwalifikowania
kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe,
zawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie
w Słupsku

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

(imię, nazwisko i adres zamieszkania)

PROTOKÓŁ

Z POSIEDZENIA ZESPOŁU PRZEPROWADZAJĄCEGO KWALIFIKACJĘ WSTĘPNĄ

Na posiedzeniu w dniu Zespół dokonał analizy sytuacji kandydatów do szkolenia dla rodzin zastępczych Państwa
zam.

Na podstawie zebranych dokumentów oraz opinii sporządzonej przez psychologa i specjalistę Działu Pieczy Zastępczej i Specjalistycznej Pomocy Rodzinie potwierdza przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji kandydatów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Zespół ocenia kandydatów POZYTYWNIE / NEGATYWNIE.

.....
(podpis Dyrektora MOPR)

.....
(podpis Kierownika Działu Pieczy Zastępczej i Specjalistycznej Pomocy Rodzinie)

.....
(podpis pracownika Działu Pieczy Zastępczej i Specjalistycznej Pomocy Rodzinie)

.....
(podpis psychologa / trenera PRIDE)

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features approximately 28 horizontal dotted lines spaced evenly down the page, providing a guide for handwriting practice. The paper is otherwise blank, with no margins, text, or other markings.