

Załącznik nr 6
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

miesiąc/rok:

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