

**Załącznik nr 5  
do Procedury dot. opiniowania rodziny zastępczej  
spokrewnionej i kwalifikowania  
kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe,  
zawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu  
dziecka w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie  
w Słupsku.**

Słupsk, dnia .....

## **PROTOKÓŁ**

### **Z POSIEDZENIA ZESPOŁU PRZEPROWADZAJĄCEGO KWALIFIKACJĘ WSTĘPNĄ**

Na posiedzeniu w dniu .....zespół kwalifikacyjny dokonał analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej Pani/Pana.....  
zam. ....

Na podstawie zebranych dokumentów oraz opinii członków zespołu kwalifikacyjnego Działu Pieczy Zastępczej i Specjalistycznej Pomocy Rodzinie zespół kwalifikacyjny potwierdza przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji kandydatów zgodnie z obowiązującymi przepisami.  
Zespół ocenia kandydatów **POZYTYWNIE**

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

.....  
(podpis Specjalisty Pracy z Rodziną)

.....  
(podpis psychologa )

Zatwierdzam

.....  
(podpis Dyrektora MOPR)