

Bolesławice.....

WERYFIKACJA INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA

Wnoszę zmiany do indywidualnego programu usamodzielnienia:

.....
imię i nazwisko wychowanka

PRZED ZMIANĄ	PO ZMIANIE
Zadania ujęte w programie	Zakres zmiany

UZASADNIENIE:

Wprowadzone zmiany uzasadnione są zmianą sytuacji wychowanka tj.:

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

Zobowiązuję się do realizacji zmian wprowadzonych do indywidualnego programu usamodzielnienia

zatwierdzam

.....
(data i podpis wychowanka)

.....
(data i podpis opiekuna usamodzielnienia)

.....
(podpis i pieczęć kierownika PCPR)