………………………….,dnia …………..
 (miejscowość)

……………………………………..
 (imię i nazwisko rodziny zastępczej)

……………………………………..

……………………………………..

 (adres zamieszkania)

……………………………………..

**Dyrektor**

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Bolesławcu**

**Wniosek**

**o objęcie opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej**

W związku z ustanowieniem mnie/nas\* rodziną zastępcza dla:

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

zgodnie z Postanowieniem Sądu w ……………………………………………………………..

………………………………………………., Nr …………………. z dnia …………………..

proszę/prosimy\* o objęcie mnie/nas\* opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

…………………………………
 (czytelny podpis)\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku rodziny czytelny podpis obojga rodziców zastępczych