Zgłoszenie kandydatury do odbycia szkolenia na <u>zawodową / niezawodową</u> rodzinę zastępczą

Nowa Sól, dnia ……..

……..
Imię i nazwisko Wnioskodawcy/ów

……..
Adres zamieszkania

……..
Stan cywilny

……..
Telefon, adres mailowy

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli

Organizator rodzinnej pieczy zastępczej

WNIOSEK

Zgłaszam/y swoją kandydaturę do odbycia szkolenia na zawodową/niezawodową* rodzinę zastępczą.

<u>Uzasadnienie:</u>

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

data i podpis wnioskodawcy/ów