

Wyszków, dnia.....

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(forma pieczy zastępczej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Świętojańska 82A
07-202 Wyszków**

Wniosek o zapewnienie opieki nad dzieckiem w okresie czasowego niesprawowania pieczy zastępczej w związku z wypoczynkiem, udziałem w szkoleniu, pobytem w szpitalu lub nieprzewidzianymi trudnościami lub zdarzeniami losowymi

Niniejszym informuję, że w terminie od r. do r. nie będę mogła/mógł sprawować opieki nad dziećmi:

1.

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

1.

2.

3.

umieszczonymi u mnie w: rodzinie zastępczej zawodowej*/rodzinnym domu dziecka* w związku z:

- wypoczynkiem,
- udziałem w szkoleniu,
- pobytem w szpitalu,
- nieprzewidzianymi trudnościami lub zdarzeniami losowymi.

Jako rodzinę pomocową wskazuję:

.....

W czasie mojej nieobecności dzieci będą przebywać pod adresem:

.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)

**Właściwe podkreślić*

OŚWIADCZENIE RODZINY POMOCOWEJ:

I. Dane rodziny pomocowej

Imię Nazwisko.....

Imię Nazwisko.....

Miejsce zamieszkania rodziny pomocowej:

kod pocztowy:

poczta:

miejsowość

ulica

nr domu nr mieszkania

powiat

województwo

nr telefonu

II. Wyrażam/my zgodę na pełnienie funkcji rodziny pomocowej dla dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Wiek dziecka

III. Oświadczam/my, że posiadamy przeszkolenie w zakresie*:

- rodziny zastępczej**
- prowadzenia rodzinnego domu dziecka**
- rodziny przysposabiającej**

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis rodziny pomocowej)

*należy dołączyć kserokopię zaświadczenia o ukończeniu szkolenia

** przy właściwym zaznaczyć X