

....., dnia.....

.....
/Imię i nazwisko pracownika/

.....
/Stanowisko/

**Kierownik
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Śremie
ul. Dutkiewicza 5**

**WNIOSEK O WYZNACZENIE
KOORDYNATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

Stosownie do zapisów rozdziału II, pkt 1 procedury wspierania i oceny rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka obowiązującej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie wnioskuję o wyznaczenie koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej dla rodziny spokrewnionej / niezawodowej / zawodowej / rodzinnego domu dziecka*
Pani/a

Na koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej dla ww. rodziny/RDD proponuję
Panią/Pana

.....
/Pieczętka i podpis pracownika/

Akceptuję wniosek / nie akceptuję wniosku*

.....
/Pieczętka i podpis kierownika/

*niepotrzebne skreślić