

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

.....
/Imię i nazwisko rodziny zastępczej lub prowadzącego RDD/
.....

.....
/Adres zamieszkania/

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

**WNIOSEK O OBJĘCIE OPIEKA
KOORDYNATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

Stosownie do art. 77 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej wnioskuję o objęcie mojej rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka* opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

.....
/Podpis rodziny zastępczej lub prowadzącego RDD/