

Zgłoszenie kandydatury do odbycia szkolenia na niezawodową 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 niezawodową rodzinę zastępczą.

Uzasadnienie:

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features multiple horizontal rows, each defined by two parallel dotted lines. The rows are evenly spaced across the entire page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings present.

[illegible]

.....

data i podpis wnioskodawcy/ów