



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

..... dnia..... r.

.....
miejscowość



Pieczęć instytucji

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Pani

PESEL

zamieszkały/zamieszkała w

jest:

- ☐ Dzieckiem umieszczonym w pieczy zastępczej/ pełnoletnim wychowankiem pozostającym w pieczy zastępczej
- ☐ Osobą pełniącą funkcję/kandydatem do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, rodzinnego domu dziecka lub prowadzącą placówkę opiekuńczo- wychowawczą typu rodzinnego
- ☐ Dzieckiem biologicznym rodziców zastępczych

Uczestnictwo w projekcie „TworzyMy rodziny- wsparcie, rozwój i promocja rodzinnej pieczy zastępczej w Katowicach” jest zasadne ze względu na :

.....
.....
.....

Stanowisko i czytelny podpis osoby wypełniającej :