

Międzychód, dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(adres)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. Bolesława Chrobrego 13
64- 400 Międzychód

Wniosek o przyznanie osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki

Uprzejmie proszę o przyznanie mi osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi umieszczonymi w mojej rodzinie zastępczej i przy pracach gospodarskich.

Uzasadnienie

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

.....
(data i podpis wnioskodawcy)