

**ZGODA NA PODJĘCIE WSPÓŁPRACY
Z RODZINĄ WSPIERAJĄCĄ**

nazwisko rodziny

adres zamieszkania

imiona dorosłych członków rodziny

adres do korespondencji

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r.
o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

„Wspieranie rodziny jest prowadzone za jej zgodą i aktywnym udziałem,
z uwzględnieniem zasobów własnych
oraz źródeł wsparcia zewnętrznego.”

WYRAŻAMY ZGODĘ ^{*)}

NIE WYRAŻAMY ZGODY ^{*)}

na

wspieranie naszej RODZINY przez

PANIĄ/PANA.....

ZAM.....

pełniących rolę rodziny wspierającej
w celu przezwyciężenia trudności

w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych

*) Niepotrzebne skreślić podwójną linią

DATA PODPISANIA DOKUMENTU:

PODPISY DOROSŁYCH CZŁONKÓW RODZINY:

imię i nazwisko	czytelny podpis

DOKUMENT PODPISANY ZOSTAŁ W OBECNOŚCI:

imię i nazwisko	stanowisko	czytelny podpis