

Wejherowo,

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....

.....
(adres/telefon)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Wejherowie
Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej**

**WNIOSEK O UDZIAŁ W SZKOLENIU DLA KANDYDATÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI
RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Zwracam się z wnioskiem o udział w szkoleniu, o którym mowa w art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej w związku z uzyskaniem wstępnej pozytywnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej z dnia

.....
(podpis)