



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica/nr

.....
Kod pocztowy/ miejscowość

Wniosek do dyrektora Ośrodka Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Rybniku

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego moje umieszczenie

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL.....

w rodzinnej pieczy zastępczej w celu wzięcia udziału w rekrutacji do projektu pn. „Rybnicka Synergia
- wzmocnienie systemu pieczy zastępczej” realizowanego przez Miasto Rybnik.

.....
Podpis wnioskodawcy