Wieruszów, dn………………………

……………………………………

 (imię i nazwisko)

…………………………………….

 (adres zamieszkania)

…………………………………….

 **Do**

 **Powiatowego Centrum**

 **Pomocy Rodzinie**

 **w Wieruszowie**

 **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie i wydanie wstępnej kwalifikacji
do pełnienia funkcji rodziny zastępczej *niezawodowej / zawodowej / prowadzenia rodzinnego domu dziecka\** o którym mowa w art. 43 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

………………………………………….

 data i podpis wnioskodawcy

**\***niepotrzebne skreślić