**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE**

**DLA KANDYDATÓW NA NIEZAWODOWĄ RODZINĘ ZASTĘPCZĄ**

Miejscowość……………….. dnia....................

………………………………………

……………………………………….

………………………………………

(imię, nazwisko, adres )

tel. ……………………………….

**Dyrektor**

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Lidzbarku Warmińskim**

**z siedzibą w Ornecie**

WNIOSEK

Zwracam się prośbą o umożliwienie udziału w szkoleniu dla kandydatów   
na niezawodową rodzinę zastępczą.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(uzasadnienie)

..……………………………………

…………..…………………………

(podpis/y wnioskodawcy/ów)