Załącznik nr 1b do

Regulaminu Rekrutacji i objęcia wsparciem

Podlaskiego Centrum Konsultacyjno-Diagnostycznego   
w Białymstoku

…….…………………….………

Miejscowość i data

………………………………………………………….

Pieczęć Ośrodka Adopcyjnego

**Zaświadczenie**

**o zgłoszeniu dziecka do przysposobienia**

Zaświadczam, że …………………………………………………………..…..…………………………. ur. …………………………

(imię i nazwisko dziecka)

został zgłoszony /została zgłoszona do przysposobienia i znajduje się w banku dzieci z terenu

województwa podlaskiego oczekujących na przysposobienie.

………………………………………..

Podpis