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