Załącznik nr 1a do

Regulaminu Rekrutacji i objęcia wsparciem

Podlaskiego Centrum Konsultacyjno-Diagnostycznego
w Białymstoku

 …….…………………….………

 Miejscowość i data

………………………………………………………….

 Pieczęć

Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej

**ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

1. **Zaświadczenie dotyczące dziecka przebywającego w rodzinnej pieczy zastępczej**

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

 (imię i nazwisko dziecka)

 przebywa w rodzinnej pieczy zastępczej na terenie województwa podlaskiego od dnia……………………………………..do chwili obecnej. Oświadczam, że dziecko przebywa w pieczy zastępczej na podstawie postanowienia sądu.

 ………………………………………………….…….. Podpis

 Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej

1. **Zaświadczenie dotyczące opiekuna z rodzinnej pieczy zastępczej**

 Zaświadczam, że Pan/Pani …………………………………………………………………………………….…………………………

 (imię i nazwisko, PESEL)

 jest: …………………………………………………………………….………………………………………………......................................

 (np. rodziną zastępczą/pomocową/wspierającą/kandydatem na rodzica zastępczego, inne)

w ramach funkcjonowania rodzinnej pieczy zastępczej na terenie województwa podlaskiego.

 ………………………………………..

 Podpis

 Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej