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