

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY
ZASTĘPCZEJ/PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam/wyrażamy zgodę na przeprowadzenie procedury sprawdzającej kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz udział w badaniach psychologicznych.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)