

WNIOSEK O PRYZYCNANIE POMOCY NA KONTYNUOWANIE NAUKI

| | |
|-------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| PESEL | |
| Seria i numer dowodu osobistego | |
| Adres zamieszkania miasto, ul, nr domu | |
| Telefon kontaktowy | |

| Rodzaj pieczy zastępczej | Okres pobytu od - do |
|------------------------------------------------|----------------------|
| Rodzina zastępcza spokrewniona | |
| Rodzina zastępcza niezawodowa | |
| Rodzina zastępcza zawodowa | |
| Rodzinny dom dziecka | |
| Placówka opiekuńczo - wychowawcza | |
| Regionalna placówka opiekuńczo - terapeutyczna | |
| RAZEM: | |

| | Nazwa, typ, rodzaj | klasa/semestr | Czas trwania nauki |
|----------------------------------------------|--------------------|---------------|--------------------|
| Szkoła | | | |
| Zakład kształcenia nauczycieli | | | |
| Uczelnia | | | |
| Kursy | | | |
| U pracodawcy w celu przygotowania zawodowego | | | |

Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej – dokładny adres:

.....
.....
.....
.....

Czy osoba posiada plan usamodzielnienia

TAK

NIE

Załączniki:

- kopia planu usamodzielnienia
- aktualne zaświadczenie o kontynuowaniu nauki
- postanowienie Sądu o umieszczeniu w pieczy zastępczej

Data i podpis: