

Załącznik nr 4
do Załącznika do Zarządzenia Nr 26/2018
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sopocie z dnia 23 kwietnia 2018 r.

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
.....
(imiona i nazwiska rodziny zastępczej)

.....
.....
(miejscze zamieszkania rodziny zastępczej)

Kierownik Działu Pieczy Zastępczej
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sopocie
ul. aleja Niepodległości 759 A
81- 838 Sopot

OŚWIADCZENIE RODZINY ZASTĘPCZEJ

Oświadczam/Oświadczamy*, że wyrażam/nie wyrażamy* zgody na wyznaczenie i objęcie mnie/nas* opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

.....
(czytelny podpis)**

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz.U z 2017 r. poz. 697)

Art. 77 ust. 1 „Rodziny zastępcze i rodzinne domy dziecka obejmuje się, na ich wniosek opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.”

*niepotrzebne skreślić

*w przypadku rodziny czytelny podpis obojga rodziców zastępczych