

Poznań, .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

Pani  
Elżbieta Chełkowska  
Dyrektor  
Centrum Wspierania Rodzin „Swoboda”  
ul. Swoboda 59  
60-389 Poznań

### WNIOSEK

Uprzejmie proszę o rozpoczęcie wobec mnie procedury kwalifikacji na rodzinę zastępczą .....

(typ rodziny)

### UZASADNIENIE

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

.....  
Czytelny podpis