

Poznań .....

.....  
Imię i nazwisko pełnoletniego wychowanka  
rodzinnej pieczy zastępczej

.....  
.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

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

### **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przydzielenie mi koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej z Centrum Wspierania Rodzin „Swoboda” w Poznaniu.

.....  
Podpis pełnoletniego wychowanka  
rodzinnej pieczy zastępczej