

Poznań,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

Pani
Agnieszka Ugorek – Macka
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