Załącznik nr 9

…….. ……..
(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek) (Miejscowość i data)

……..
(Dokładny adres zamieszkania)

……..
(Telefon kontaktowy)

WNIOSEK
o przekwalifikowanie na inną formę pieczy zastępczej

Proszę o wszczęcie wobec mnie/nas procedury przekwalifikowania na **rodzinę zastępczą zawodową/rodzinny dom dziecka*** zgodnie z art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Jednocześnie proszę o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego, o którym mowa w art. 45 w/w ustawy, zawierającego potwierdzenie ukończenia szkolenia oraz spełniania warunków do sprawowania wyżej wymienionej formy pieczy zastępczej.

Uzasadnienie wniosku:

……...
……..
……...
……...
……..
……...
……..
……
……..
……
……..

……
(Podpis osoby składającej wniosek)

*właściwe podkreślić