

Załącznik nr 6 do Karty Zgłoszenia do Programu

OŚWIADCZENIE

o akceptacji osoby wskazanej do świadczenia usług opieki wychowawczej dla dziecka do 16 roku życia w ramach Programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

Ja, będący rodzicem*/
(imię i nazwisko)

opiekunem prawnym*nieletniej/nieletniego.....
(imię i nazwisko)

niniejszym oświadczam, że akceptuję Panią/Pana
(imię i nazwisko)

do realizacji usług opieki wychowawczej względem mojego dziecka/podopiecznego.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić