Tuchola dnia …………………………….

………………………………………………….

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

 **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

 **w Tuchola**

Wyrażam zgodę na pozostanie w naszej/mojej rodzinie zastępczej……………………………………...

do dnia........................................................................................................................................................

Mój wychowanek kontynuuje naukę w ....................................................................................................

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

 podpis wnioskodawcy