

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