……
Miejscowość i data

……..
Imię i nazwisko

……..
Ulica/nr

……
Kod pocztowy/ miejscowość

Sz. P.
Dyrektor
Powiatowego Centrum
Pomocy w Rodzinie
w Wodzisławiu Śląskim

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego pełnienie przeze mnie

…… ur. ……
(imię i nazwisko)

w……. PESEL……

funkcji rodziny zastępczej/ rodzinnego domu dziecka w celu wzięcia udziału w **rekrutacji do Projektu pn. „Rodzina w Centrum" realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wodzisławiu Śląskim.**

……
Podpis wnioskodawcy