

Załącznik nr 3 do wniosku o pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej

.....
Miejscowość, data

.....
(nazwisko i imię rodziny zastępczej)

.....

.....
(adres zamieszkania/telefon)

Informacja o rodzicach dziecka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

	MATKA	OJCIEC
1) Imię		
2) Nazwisko		
3) Informacja o władzy rodzicielskiej		
4) czy płaci alimenty		
5) Aktualny adres zamieszkania		

.....
(data i podpis rodziny zastępczej)

.....
(data i podpis rodziny zastępczej)

*) wypełnić w sytuacji posiadanych informacji

