

**Załącznik Nr 1**

Wodzisław Śląski, data.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Dyrektor  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie  
ul. Wałowa 30  
44-300 Wodzisław Śląski**

Zwracam się z prośbą przyjęcia mnie na szkolenie dla kandydatów na:  
zawodową rodzinę zastępczą\*,  
zawodową rodzinę zastępczą o charakterze pogotowia rodzinnego\*,  
zawodową, specjalistyczną rodzinę zastępczą\*.

**Uzasadnienie**

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

.....  
(podpis kandydatów)

\* właściwe podkreślić