



.....

Bochnia, dnia.....

Opiekun prawny dziecka

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na udział dziecka

w projekcie realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni pn. „*Wsparcie rodziny i rozwój systemu pieczy zastępczej w Powiecie Bocheńskim*”, w tym do czynności i działań proponowanych przez pracownika socjalnego i specjalistów (psycholog, pedagog, terapeuta systemowy) działających w ramach w/w projektu w Ośrodku Interwencji Kryzysowej w Bochni.

.....

(podpis)