Zał. 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)

****

……..………………………………

(data i podpis rodziny zastępczej)

……..………………………………

(data i podpis rodziny zastępczej

\*) wypełnić w sytuacji posiadanych informacji