*Załącznik nr 1*

*do procedury zgłaszania kandydatów*

*na rodzinę zastępczą*

*………………………………………………………..*

*(pieczęć PCPR Legionowo)*

*…………………………………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

**ZGŁOSZENIE OSOBY/RODZINY – KANDYDATA NA RODZINĘ ZASTĘPCZĄ**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………………….

*Data i podpis kandydata…………………………….*