……………………………….................. ………………………………………….……………….

 Pieczęć organizatora rodzinnej miejscowość, data

 pieczy zastępczej

**Zaświadczenie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej**

Zaświadcza się, że osoba/osoby wskazane poniżej pełnią funkcję rodziny zastępczej:

1. Dane rodziny zastępczej:

Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………..………………………………………………

PESEL: …………………………………………………………………………………………………

Adres miejsca zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………..…………………………………………………

PESEL: …………………………………………………………………………………………………

Adres miejsca zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………..

1. Dane dziecka/dzieci umieszczonych w w/w rodzinie zastępczej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię dziecka** | **PESEL dziecka** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

…………………………………………………………..

pieczątka i podpis wystawiającego

 zaświadczenie