**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

(proszę wypełnić przez wstawienie znaku „X”, bądź uzupełnienie treści)

1. **DANE PODSTAWOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | **2.** |  | **3.** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 *Nazwisko Imię Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** |  | **5a.** |  |  | **5b.** |  |  |  | **5c.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *Miejsce urodzenia Płeć (M, K) Wiek (pełne lata) PESEL*

1. **ADRES ZAMIESZKANIA***(zgodnie z Art. 25. Kodeksu Cywilnego)*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |

 *Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *Kod pocztowy Województwo Powiat*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *Gmina*

1. **DANE KONTAKTOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

 *Nr telefonu Email*

1. **DANE DODATKOWE**
2. **Wykształcenie:**
3. Pełna nazwa ostatnio ukończonej szkoły

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

1. Pełna nazwa szkoły w której kandydatka/kandydat kontynuuje naukę lub nauka została rozpoczęta

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

1. Średnia ocen z ostatniego świadectwa szkolnego …………………………………………….

**11. W którym roku opuściła Pan(i) pieczę zastępczą?**

2022

 2021

 2020

 2019

*………………………………………………………………… ….………………………………………………………………………………*

 Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy

**12. Opinia prowadzącego rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka lub dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej wraz z opisem sytuacji rodzinnej**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 *………………………………………………………………… ….………………………………………………………………………………*

 Miejscowość i data Podpis