..... ....., dnia.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

## Oświadczenie

Wyrażam zgodę, by wychowanek/a..... nadal pozostał/a w naszej rodzinie, która pełni funkcję rodziny zastępczej do czasu zakończenia nauki nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia

.....

(podpis rodziny zastępczej)