....,

dnia.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

Wybór opiekuna usamodzielnienia

Oświadczam, że w dniu..... ukończę 18-sty rok życia. Wobec powyższego, na mojego opiekuna usamodzielnienia wyznaczam:

1. Panią/Pana.....
2. zam.....
3. tel. kontaktowy.....
4. stopień pokrewieństwa.....

Jednocześnie przedkładam pisemną zgodę tej osoby.

.....

(podpis wychowanka)