....,

dnia.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

Wyznaczenie innego opiekuna usamodzielnienia

W związku z: *(przyczyny zmiany opiekuna usamodzielnienia)*

.....

.....

.....

wnoszę o zmianę poprzedniego opiekuna usamodzielnienia (Pani/Pana.....

.....).

Wobec powyższego, na nowego opiekuna usamodzielnienia wyznaczam:

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

Jednocześnie przedkładam pisemną zgodę tej osoby.

.....

(podpis wychowanka)