

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

.....
(Imię i nazwisko rodziny zastępczej lub prowadzącego RDD)

.....
(Adres zamieszkania)

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Żyrardowie
ul. 1 Maja 60
96-300 Żyrardów**

WNIOSEK
o objęcie opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej

W związku ze sprawowaniem pieczy zastępczej nad małoletnią/małoletnim*
.....ur..... wnioskuję, na
podstawie art. 77 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie
pieczy zastępczej, o objęcie mojej rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka* wsparciem
koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

Jednocześnie zobowiązuję do współpracy z wybranym koordynatorem rodzinnej pieczy
zastępczej i oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o jego zadaniach, do których należy m.
in.:

1. Udzielanie pomocy rodzinom zastępczym i prowadzącym rodzinne domy dziecka w realizacji zadań wynikających z pieczy zastępczej,
2. Przygotowanie, we współpracy z odpowiednio rodziną zastępczą lub prowadzącym rodzinny dom dziecka oraz asystentem rodziny, a w przypadku gdy rodzinie dziecka nie został przydzielony asystent rodziny – we współpracy z podmiotem organizującym pracę z rodziną, planu pomocy dziecku,
3. Pomoc rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka w nawiązaniu wzajemnego kontaktu,
4. Zapewnienie rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka dostępu do specjalistycznej pomocy dla dzieci, w tym psychologicznej, reedukacyjnej i rehabilitacyjnej,
5. Zgłaszanie do ośrodków adopcyjnych informacji o dzieciach z uregulowaną sytuacją prawną, w celu poszukiwania dla nich rodzin przysposabiających,
6. Udzielania wsparcia pełnoletnim wychowankom rodzinnych form pieczy zastępczej.

.....
(data, podpis rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka)

.....
(data, podpis rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka)