

Załącznik nr 1 do wzoru umowy

Krapkowice, dn. r.

Skierowanie nr

W związku z realizacją przez Powiat Krapkowicki projektu
**„Blżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze
oraz wsparcie pieczy zastępczej – III edycja”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020,

Oś priorytetowa VIII *Integracja społeczna*,

Działanie 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych*

KIERUJĘ

Panią/Pana/małol.*, PESEL

- osobę sprawującą rodzinną pieczę zastępczą*
- dziecko osoby sprawującej pieczę zastępczą*
- dziecko umieszczone w pieczy zastępczej*
- wychowanka pełnoletniego opuszczającego pieczę zastępczą*

**właściwe podkreślić*

na wizytę / wizyty u logopedy/neurologopedy

lek.

w przy ul.

zgodnie z potrzebami, jednak nie dłużej niż do dn. 28.02.2023 r.