

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 fizjoterapeuty

lek.

w przy ul.

zgodnie z potrzebami, jednak nie dłużej niż do dn. 30.09.2023 r.



www.mapadotacji.gov.pl