

.....
miejsowości, data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana

(imię i nazwisko)

zam.

.....

Ja niżej podpisany/podpisana

(imię i nazwisko)

zam.

.....

**Wyrażam zgodę na objęcie mojej rodziny pomocą Asystenta Rodziny.
Deklaruję aktywny udział w procesie wspierania rodziny i podjęcie współpracy
z asystentem rodziny.**

.....
.....
podpisy