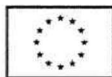




Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

Załącznik nr 6

INFORMACJA DOT. ODBIORU DZIECKA

(imię i nazwisko dziecka),

będzie wychodził/a z placówki samodzielnie: ☐ TAK / ☐ NIE

Jeżeli nie, proszę wpisać kto będzie odbierał dziecko z placówki:

1. Imię i nazwisko: _____

2. Telefon kontaktowy: _____

W przypadku, gdy dziecko będzie wracało do domu samodzielnie:

Ja, _____

(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka z placówki do domu i ponoszę jednocześnie pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu.

Wsparcie/zadanie jest realizowane w ramach projektu pn. „Blżej rodziny i dziecka – wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – etap II” realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działanie 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej

(podpis rodzica/opiekuna prawnego) (data, miejscowość)