

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia

.....
.....
.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Ul. Chemików 6
05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, które potwierdza umieszczenie dziecka w sprawowanej przeze mnie pieczy zastępczej.

Zaświadczenie odbiorę osobiście

Proszę o przesłanie zaświadczenia na adres mailowy:.....*

.....

**Podkreślić właściwe*