Załącznik nr 2 do procedury - placówka typu rodzinnego

………………………………..

miejscowość, data

……………………………….

…………………….............

……………………………….

Nazwa i dane placówki

opiekuńczo-wychowawczej (pieczęć)

**Opinia dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego**

Zgodnie z art. 95 ust. 4a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz § 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie instytucjonalnej pieczy zastępczej

……………………………………..................................................(imię i nazwisko), jako dyrektor

……………….………………………………………………………………………………………...……………………………… (nazwa placówki opiekuńczo-wychowawczej) wyrażam zgodę na przyjęcie ……….. (liczba dzieci) dziecka /dzieci\* ponad limit ustalony w art. 95 ust. 4 ww. ustawy.

Jednocześnie oświadczam, że pomimo przekroczenia dopuszczalnego limitu miejsc w placówce zostaną zachowane warunki określone w § 18 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie instytucjonalnej pieczy zastępczej.

………….………………………………

Data i podpis Dyrektora

\* niepotrzebne skreślić