

KARTA PODJĘTYCH DZIAŁAŃ/ WSPARCIA/ POMOCY

na rzecz usamodzielnianego wychowanka pieczy zastępczej

dnia.....

Imię i nazwisko usamodzielnianego wychowanka

Miejsce spotkania

Czy w spotkaniu uczestniczył opiekun w procesie usamodzielnienia?

Czy prawidłowo jest realizowany Indywidualny Program Usamodzielnienia?

Rodzaj podjętych działań/ wsparcia/ pomocy i informacje dotyczące aktualnej sytuacji usamodzielnianego wychowanka:

Zgłaszane problemy:

.....
(podpis osoby usamodzielnianej)

.....
(podpis pracownika PCPR.)

.....
(podpis opiekuna osoby usamodzielnianej)