Załącznik nr 2a

do Regulaminu pobytu w mieszkaniu treningowym

ZGODA

DYREKTORA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W KĘPNIE

W związku z przyznaniem Panu/Pani …….. decyzją nr…….. z dnia…….. wsparcia w formie mieszkania treningowego mieszczącego się pod adresem Lisiny 9/1, 63- 604 Baranów, podczas korzystania ze wsparcia wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody, aby uczestnik przechowywał w nim przedmioty osobiste takie jak:
……
……
……
……
……
……

……..

(podpis Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kępnie)