

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA DO UCZESTNICTWA W SZKOLENIU DLA  
KANDYDATÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI NIEZAWODOWEJ RODZINY ZASTĘPCZEJ**

1. Data zgłoszenia.....
2. Imię i nazwisko.....  
(data urodzenia).....
3. Stan cywilny.....
4. Adres zamieszkania.....  
(telefon kontaktowy).....
5. Wykształcenie.....
6. Dzieci.....  
.....  
.....
7. Źródło utrzymania rodziny .....
8. Warunki mieszkaniowe .....
9. Stan zdrowia.....
10. Sposób spędzania wolnego czasu.....  
.....  
.....

.....  
podpis kandydata/ów

.....  
podpis osoby przeprowadzającej rozmowę