

# OCENA INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA

Oceny dokonano dnia .....

.....  
Podpis osoby usamodzielnionej

.....  
Podpis opiekuna usamodzielnienia

.....  
Pieczętka i podpis  
pedagoga/koordynatora

.....  
Pieczętka i podpis  
Dyrektora PCPR