# ZMIANY W INDYWIDUALNYM PROGRAMIE USAMODZIELNIENIA

W indywidualnym programie usamodzielnienia z dnia …… ustala się następujące zmiany w pkt.

Zmian dokonano dnia ……..

…… ……..……

Podpis osoby usamodzielnianej Podpis opiekuna usamodzielnienia

**Zatwierdzam powyższe zmiany**

……..……

Pieczątka i podpis pedagoga/koordynatora

……

Pieczątka i podpis
Dyrektora PCPR