Wzór

………………………………………………………………………….

 (miejscowość, data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

…………………………………………………………..

………………………………………………………...

(imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

 POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

 w Nakle nad Notecią

 Zespół ds. pieczy zastępczej

 ul. Dąbrowskiego 46

 89-100 Nakło nad Notecią

**PLAN URLOPU NA ROK…………………….**

1. Zawodowa rodzina zastępcza/rodzinny dom dziecka**\***

Imiona, nazwiska ……………………………………………………………………………………………………………………………

2. W bieżącym roku kalendarzowym planuję urlop wypoczynkowy w następujących terminach:

|  |  |
| --- | --- |
| **termin** | **Ilość dni** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ł**ącznie** |  |

 …………………………………………………..

 podpis opiekuna zastępczego

**\*** niepotrzebne skreślić