**Opinia opiekuna prawnego dziecka dotycząca przysposobienia krajowego/międzynarodowego**

Dotyczy: …………………………………………………………………………………….....
Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………. opiekun prawny małoletniego …………………………………………………………… syg. akt …………………………………..

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na poszukiwanie dla małoletniego rodziny przysposabiającej na terenie kraju.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na poszukiwanie dla małoletniego rodziny przysposabiającej spoza Polski.

Uwagi dotyczące przysposobienia dziecka: ……………………………………………………………………………………………..…… ………………………………………………………………………………………………..… ……………………………………………………………………………………………..…… ………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………..…… …………………………………………………………………………………………….….… …………………………………………………………………………………………..……… ……………………………………………………………………………………………..…… ………………………………………………………………………………………………..… …………………………………………………………………………………………….…….

…………………………………..
Data i podpis opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić