**Opinia osób sprawujących bezpośrednią pieczę zastępczą nad dzieckiem dotycząca zasadności przysposobienia krajowego/międzynarodowego**

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

Dane osób sprawujących bezpośrednią pieczę zastępczą nad dzieckiem:

……………………………….....

……………………………….....

……………………………….....

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

…………………………………..
 Data i podpis