

**WNIOSEK**  
**o zwołanie posiedzenia zespołu interdyscyplinarnego**  
**ds. opieki nad rodziną.**

1. Imię, Nazwisko, adres osoby zgłaszającej .....

2. Nazwisko, Imię, adres lub nazwa instytucji i stanowisko osoby zgłaszającej problem  
.....

3. Dane osoby/rodziny, której dotyczy problem:

Skład osobowy rodziny (imiona i nazwiska osób):

- matka - .....
- ojciec - .....
- dzieci (podać wiek) –

.....  
.....

4. Krótki opis problemu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Oświadczenie osoby, (której problem dotyczy) o udostępnieniu danych do pracy Zespołu.

Ja, ..... wyrażam zgodę na udostępnienie i  
posługiwanie się moimi danymi w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku i podejmowania  
działań uznanych przez Zespół za konieczne w celu rozwiązania zgłoszonego problemu. .

.....  
(czytelny podpis udostępniającego dane)

..... dnia .....  
(miejscowość) (data)

.....  
(podpis zgłaszającego)

Załącznik nr 1

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

INSTYTUCJA ZGŁASZAJĄCA .....

DATA ZGŁOSZENIA .....

OKREŚLENIE PROBLEMU/ÓW

OPIS SYTUACJI (SKŁAD RODZINY, FAKTY I OKOLICZNOŚCI)

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWYCH DZIAŁAŃ I UDZIELONEJ POMOCY



PROPONOWANY SKŁAD ZESPOŁU

.....  
.....  
.....  
.....

DATA POSIEDZENIA ZESPOŁU ..... /wypełnia Przewodniczący/

.....  
/podpis osoby zgłaszającej sprawę/

