



---

*dane placówki (pieczęć)*

Wyrażam zgodę przystąpienia do programu adopcyjnego „w rodzinie” prowadzonego i finansowanego przez Fundację Koprowski Dzieciom.

Oświadczam, iż znane mi są cele, zadania i zasady działania w/w pomocy oraz programu.

---

*podpis dyrektora placówki*

---

*data przystąpienia*

---

*pieczęć główna fundacji oraz podpis zarządu fundacji*