

Ocena Końcowa Indywidualnego Programu Usamodzielnienia

.....
(imię i nazwisko usamodzielnianego wychowanka)

Sporządzono dnia:.....

Ogólne informacje o osobie usamodzielnianej:

1. Data umieszczenia w pieczy zastępczej:.....
postanowienie Sądu Rejonowego w.....
z dnia.....sygn. akt.....
2. Data opuszczenia pieczy zastępczej:.....

Dane dotyczące kontaktu z rodziną naturalną:

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

Informacje o kształceniu:

1. Ukończone etapy kształcenia:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
2. Ukończone kursy:
.....
.....
.....

Sytuacja zdrowotna

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

Sytuacja zawodowa:

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

Sytuacja mieszkaniowa:

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

.....
data i podpis opiekuna osoby usamodzielnianej

.....
data i podpis osoby usamodzielnianej

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
data i podpis pracownika
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lubartowie