Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji

**WSKAZANIA GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W PAŁECZNICY DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W PAŁECZNICY**

Imię i nazwisko dziecka …..………………………………………………….………………

Miejsce zamieszkania: ……………………………………….……………………………….

□ jest zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych

□ jest zagrożona wykluczeniem społecznym/doświadcza wielokrotnego wykluczenia społecznego[[1]](#footnote-1) (wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki)

**Uwagi** (opis problemu) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………… ………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis pracownika GOPS kierującego do Placówki Wsparcia Dziennego)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)