Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji

**WSKAZANIA GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ 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 ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadcza wielokrotnego wykluczenia społecznego (wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki)

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

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

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