

.....
pieczęć jednostki kontrolującej

Protokół z przeprowadzonej kontroli

Miejsce przeprowadzanej kontroli.....

Osoby udzielające informacji (mię nazwisko, adres).....

Osoby przeprowadzające kontrolę (imię i nazwisko, nr upoważnienia).....

.....

I. Temat i zakres kontroli

1. Przedmiot kontroli:

Sprawowanie pieczy zastępczej nad dziećmi.

2. Data przeprowadzonej kontroli:.....

3. Cel przeprowadzonej kontroli:

.....

4. Dane rodziny zastępczej / nazwa i adres placówki opiekuńczo– wychowawczej

.....

5. Dane dzieci umieszczonych w rodzinie zastępczej / placówce opiekuńczo– wychowawczej

.....

II. Ustalenia kontrolne

1. Opis zaistniałej sytuacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wnioski wynikające z kontroli

.....

.....

.....

.....

.....

3. Zalecenia pokontrolne

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

Data sporządzenia protokołu

Pieczętki i podpisy zespołu kontrolnego:

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

Akceptacja protokołu przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Zielonej Górze:

.....
(data i podpis Dyrektora MOPS)

Zapoznanie się z protokołem odpowiednia: rodziny zastępczej / Dyrektora placówki
opiekuńczo – wychowawczej i podpis

.....
(data i podpis)