

OCENA KOŃCOWA PROCESU USAMODZIELNIENIA

(Imię i nazwisko osoby usamodzielnianej)

na podstawie Indywidualnego Programu Usamodzielnienia z dnia

[illegible]

dnia.....

(podpis pracownika)

(podpis usamodzielnionego wychowanka)

(podpis Dyrektora PCPR)