

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon)

DEKLARACJA

UDZIAŁU W PROGRAMIE KOREKCYJNO-EDUKACYJNYM

Oświadczam, że wyrażam wolę wzięcia udziału w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc w rodzinie, koordynowanym przez Zespół Interwencji Kryzysowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Busku-Zdroju.

Program ten będzie realizowany od marca do grudnia 2014 r. Zaplanowane są diagnostyczne spotkania indywidualne oraz spotkania grupowe. Zajęcia grupowe będą się odbywały raz w tygodniu i będą miały charakter wykładowo-warsztatowy. Zajęcia prowadzić będą pracownicy posiadający kwalifikacje zgodne ze standardami określonymi w ustawie do pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie. O dokładnych terminach spotkań zostanie Pan/Pani poinformowany/a.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)