

PIR.....

Łuków, dnia.....

Weryfikacja Indywidualnego Programu Usamodzielnienia
wnosząc zmiany
do indywidualnego programu usamodzielniającego się wychowanka:

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

Przed zmianą		Po zmianie		
LP.	Zadania ujęte w planie	Zakres zmiany zadania ujętego w planie	Data realizacji	Osoby i instytucje wspomagające
1.				
2.				
3.				
4.				

UZASADNIENIE

Wprowadzone zmiany są uzasadnione zmianą sytuacji wychowanka, tj.

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

.....
(podpis wychowanka IPU)

.....
(podpis pracownika PCPR)

popieram zmiany w IPU

ZATWIERDZAM

.....
(podpis opiekuna IPU)

.....
(podpis Dyrektora PCPR w Łukowie)