

2. Uzasadnienie dotyczące wymaganego zakresu sprawowanej opieki oraz stopnia samodzielności

Pani/a

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

pieczętka i podpis