

**Formularz
konsultacyjny projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej
w Łodzi na lata 2023-2025”**

- 1) Proszę o wyrażenie swojej opinii na temat projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2023-2025”.

Proszę zaznaczyć znakiem „X” swój wybór we właściwym polu.

| | |
|---------------------------|--|
| a) zdecydowanie pozytywna | |
| b) pozytywna | |
| c) negatywna | |
| d) zdecydowanie negatywna | |
| e) trudno powiedzieć | |

Uzasadnienie opinii:

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

- 2) Czy Pani/Pan chciałaby/chciałby zmodyfikować projekt „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2023-2025” poprzez zmianę, usunięcie lub dodanie propozycji.

a) tak

b) nie

c) trudno powiedzieć

Proszę podkreślić wybraną odpowiedź, a w przypadku wybrania **odpowiedzi a** – uzupełnić poniższą tabelę.

| Lp. | Propozycje modyfikacji (proszę wskazać punkty projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2023-2025”, których zmiana dotyczy i opisać treść propozycji) | Uzasadnienie |
|------------|---|---------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

3) Inne propozycje i opinie do projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2023-2025”.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za udział w konsultacjach społecznych.