

Žádost o povolení pobytu nezle. dítěte mimo zařízení

Jméno a příjmení nezle. dítěte..... nar.

Žádám Vás o pobyt mimo DDŠ Dobřichovice v termínech:

1. termín:.....

2. termín:.....

3. termín:.....

4. termín:.....

5. termín:.....

6. termín:.....

Jméno a příjmení zodpovědné osoby:

Poměr k nezle. dítěti:

Na adrese:

Kontaktní telefon:.....

Vlastnoruční podpis:.....

Datum:.....