

Ž á d a n k a o d o v o l e n k u

Žádám ředitelku DD Senožaty o povolení pobytu mého dítěte mimo zařízení DD.

Žadatel: Otec/matka/jiný: _____

Bytem: _____

Jméno dítěte: _____

Pobyt dítěte bude probíhat na uvedené adrese

- Stejně jako pobyt žadatele

- Jiné: _____

na dobu od _____ , vyzvednu v _____ hod.

do _____ . vyzvednu v _____ hod.

Jsem si vědom, že ze zdravotních aj. důvodů musí mít dítě/děti s sebou např. brýle, léky, či jiné věci uvedené v předávacím formuláři, za které po celou dobu pobytu dítěte mimo DD zodpovídám a v případě poškození či ztráty věci, náklady spojené s opravou/zakoupením věci uhradím.

Dítě mladší 15ti let si vyzvednu přímo v zařízení DD na základě podpisu a předložení OP.

Žádám ředitelku DD o umožnění samostatné dopravy mého dítěte (starší 15ti let) do místa pobytu a zpět do DD, popř. do přílehlého města (Humpolec, Pelhřimov), kde si dítě vyzvednu:

ANO NE nehodící se škrtněte

Dne:

Podpis :