

Dětský domov Senožaty 199
394 56 Senožaty

Ž á d a n k a

Otec/matka/jiný: _____

Bytem: _____

Žádám ředitelku DD Senožaty o povolení pobytu na uvedené adrese mého dítěte

na dobu od _____ do _____ .

Dítě / děti / si v DD - vyzvednu dne _____ v _____ hod.

- předám dne _____ v _____ hod.

Ze zdravotních důvodů má dítě/děti s sebou:

Brýle, léky, jiné:, za které po celou dobu pobytu dítěte mimo DD zodpovídám a v případě poškození či ztráty věci, náklady spojené s opravou/zakoupením věci uhradím.

Dne:

Podpis :