

Dětský domov Korálky, pracoviště Senožaty 199, 394 56 Senožaty

Ž á d a n k a o d o v o l e n k u

Žádám ředitelku DD Korálky o povolení pobytu mého dítěte mimo zařízení DD, v souladu se zákonem č.109/2002 Sb., § 23 písm. a).

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 _____ **předám v** _____ **hod.**

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že po celou dobu pobytu dítěte mimo DD za něj zodpovídám. Odpovídám za jeho zdraví, bezpečnost, výchovu, odpovídám za jeho svěřené věci, pomůcky, léky apod. Ze zdravotních důvodů musí mít dítě/děti s sebou např. brýle, léky, či jiné věci uvedené v předávacím formuláři, za které ručím a v případě poškození či ztráty věci, náklady spojené s opravou/zakoupením věci uhradím. Zabezpečím včasný návrat dítěte do zařízení.

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

Dne:

Podpis :

Žádám ředitelku DD **o umožnění samostatné dopravy mého dítěte (starší 15ti let)** do místa pobytu dovolenky, popř. do přílehlého města (Humpolec, Pelhřimov), kde si dítě vyzvednu. V této době za něj přebírám zodpovědnost.

ANO

NE

nehodící se škrtněte

Dne:

Podpis :