

STŘEDISKO VÝCHOVNÉ PÉČE

Dukelská 1704/23A • České Budějovice • 370 01
ambulance 386 355 888 • mobil 607 016 598
internát 1. VS 778 423 954 • 2. VS 778 423 921
e-mail: vedouci.cb@dduhomole.cz , IČO: 600 76 178



Žádost o dobrovolný terapeuticko-diagnostický pobyt v SVP

Jméno a příjmení: Datum narození:

Místo narození: Trvale bytem

.....

zastoupený **zákonnými zástupci**

Jméno a příjmení: Datum narození:

Trvale bytem

Jméno a příjmení: Datum narození:

Trvale bytem

tímto žádají

o dobrovolný terapeuticko-diagnostický v SVP, v souladu s ustanovením § 17 zákona č. 109/02 Sb., na základě doporučení vycházejícím z výsledků ambulantních služeb.

Žádost sepsána v dne

Podpis zákonných zástupců

Vyjádření SVP: souhlasím - nesouhlasím s dobrovolným terapeuticko-diagnostickým pobytem nezletilé/ho/.

Zdůvodnění nesouhlasu s pobytem:

České Budějovice

Mgr. Bc. Dvořák Martin
vedoucí