

Wielkopolski Samorządowy Zespół Placówek Terapeutyczno – Wychowawczych
Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Cerekwicy Nowej

Miejscowość, data

imię nazwisko

adres

.....

.....

Dyrektor
Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii
w Cerekwicy Nowej

WNIOSEK O PRZEPUSTKĘ

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przepustkę
..... do domu rodzinnego
na okres od dnia do dnia

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. przyjęcia pełnej odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka w trakcie podróży z placówki do domu oraz w drodze powrotnej,
2. zabezpieczenia środków finansowych na przejazd córki/podopiecznej do domu rodzinnego
3. zapewnienia należytej opieki wychowawczej podczas jej pobytu w domu rodzinnym,
4. zapewnienia powrotu do placówki w wyznaczonym terminie.

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na samodzielną podróż mojej córki/podopiecznej do domu rodzinnego.

1)*niepotrzebne skreślić

.....

Podpis rodzica / opiekuna