

DOHODA O UKONČENÍ DOCHÁZKY DÍTĚTE DO STŘEDISKA DENNÍ PÉČE

Středisko denní péče

Františka Malíka 973
434 01 Most

zákonný zástupce:

Pan /í/:.....

Trvalé bydliště:.....

se dohodli na ukončení docházky dítěte do střediska denní péče

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt:.....

Odůvodnění:

K dohodě o ukončení docházky do střediska denní péče dochází na základě žádosti zákonného zástupce dítěte podané dne:.....
z důvodu.....

Další ujednání:

Zákonný zástupce se zavazuje, že ke dni ukončení docházky dítěte do střediska denní péče si převezme všechny jeho věci a vypořádá případné finanční závazky vůči zařízení.

Tato dohoda o ukončení docházky dítěte je sepsána ve dvou stejnopisech, z nichž jeden si ponechá zařízení a další převezme zákonný zástupce.

V Mostě dne:

Podpis zákonného zástupce

Podpis pověřené osoby

