

**ŽÁDOST O MIMOŘÁDNÉ UVOLNĚNÍ Z DOMOVA MLÁDEŽE BĚHEM
PRACOVNÍHO TÝDNE**

Ubytovaný/á _____, nar. _____

bude odjíždět z domova mládeže na HŠ Poděbrady dne _____, v _____ hodin

a do domova mládeže opět nastoupí dne _____ v _____ hodin.

Závažný důvod pro odcestování z domova mládeže :

a) Návštěva lékaře: _____
(uveďte zdr. pracoviště, jméno lékaře)

b) Jednání na úřadě: _____
(uveďte název oddělení/ úřadu, předmět jednání)

c) Soukromá brigáda: _____
(uveďte název zařízení, jméno nadřízeného pracovníka)

d) Jiný důvod: _____
(uveďte konkrétní důvod pro odcestování z DM)

V _____ dne _____

Zákonný zástupce: _____

Podpis: _____