

ŽÁDOST O UKONČENÍ POBYTU ŽÁKA V DOMOVĚ MLÁDEŽE

Jméno a příjmení

Číslo skupiny..... Patro/pokoj

Adresa

Ukončení pobytu v DM ke dni Důvod odchodu z DM

Podpis RODIČŮ / ZLETILÉHO ŽÁKA, ŽÁKYNĚ Datum

Předání pokoje a zapůjčených věcí:

Podpis skupinové vychovatelky

Podpis knihovnice

Podpis ředitele DM

Potvrzení z účtárny odevzdal/a kartu: ANO / NE, číslo

Přeplatek vrátit na účet číslo: