

Potvrdenie o osobnom stretnutí

Za účelom poskytnutia príspevku na dopravu potvrdzujeme, že oprávnená osoba:

Meno, priezvisko, titul: _____

Dátum narodenia: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Meno, priezvisko, titul: _____

Dátum narodenia: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

sa dňa _____ osobne stretla/li s dieťaťom,

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

ktoré bolo rozhodnutím súdu odňaté zo starostlivosti oprávnenej osoby a umiestnené
v detskom domove:

Názov detského domova: _____

Adresa detského domova: _____

1. Odporúčaný rozsah návštev dieťaťa:
2. Potvrdenie o vytvorení podmienok pre stretnutie: **Ano/Nie**

miesto a dátum

meno, priezvisko, funkcia a podpis
zodpovedného zamestnanca detského domova
a pečiatka detského domova