



PROHLÁŠENÍ

rodiče či zákonného zástupce o souhlasu k umístění na dobrovolný diagnostický pobyt (preventivně výchovná činnost)

Souhlasím s dočasným umístěním svého dítěte

narozeného dne bytem

do Diagnostického ústavu pro mládež, Veslařská 246, v Brně **na dobrovolný diagnostický**

pobyt v době od do na základě přechodného ustanovení

č. II bod 4 zákona 333/2012 Sb.

.....
podpis rodiče (zákonného zástupce)

.....
podpis rodiče (zákonného zástupce)

.....
podpis dítěte