………………………………

Data

………………………………………………

Imię i nazwisko osoby występującej o urlopowanie

………………………………………………

Stopień pokrewieństwa

………………………………………………

………………………………………………

Adres zamieszkania

Sąd Rejonowy

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

Dotyczy: sygn.. akt:……………………………………………………..

Proszę o urlopowanie syna (podopiecznego)…………………………………………………..

Przebywającego w **Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym w Oławie** w Zespole Placówek Resocjalizacyjno-Socjoterapeutycznych, ul. Kutrowskiego 31 a, 55-200 Oława.

Zobowiązuję się do dotrzymania terminowych powrotów syna (podopiecznego) do placówki z każdej przepustki, którą **otrzyma zgodnie z zasadami obowiązującymi w placówce**. Jednocześnie biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność w razie zaistnienia jakiegoś wypadku , w którym dziecko odniosłoby stratę lub zostało kaleką, jak również zobowiązuję się zapewnić dziecku w czasie urlopowania całkowitą opiekę wychowawczą i materialną oraz pokrycie kosztów podróży.

…………………………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna