**Dětský domov Telč, Štěpnická 111, 588 56 Telč**

**tel. 567 243 435, tel. řed. 602 559 846, e.mail:** **telc.dr@seznam.cz**

**Žádost u místění dítěte do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc**

Dle § 42 odst. 2 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších právních předpisů

**Obecní úřad obce s rozšířenou působností:**

název úřadu: sídlo úřadu:

osoba pověřená podáním této žádosti: tel.

**tímto žádá o umístění nezletilého dítěte:**

jméno a příjmení, datum narození adresa trvalého pobytu adresa faktického pobytu:

**do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc:**

název zařízení: **Dětský domov Telč- ZDVOP, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, příspěvková organizace**

adresa zařízení: Štěpnická 111, 588 56 Telč

osoba pověřená přijetím této žádosti: Mgr. Milan Opravil-ředitel DD Telč-ZDVOP

**zřízeného a provozovaného zřizovatelem zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc:**

název zřizovatele zařízení: **Kraj Vysočina**

sídlo zřizovatele zařízení: **Žižkova 57, 587 33 Jihlava**

datum a čas přijetí dítěte do zařízení: hodina:

z důvodu:

**Rodiče nezletilého:**

**Matka:**Jméno a příjmení: narozená dne:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa faktického pobytu: /

**Otec:** Jméno a příjmení: datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa faktického pobytu:

**Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa faktického pobytu:

Vztah k dítěti:

**Přílohy:**

V Telči dne:

Za obecní úřad obce s rozšířenou působností:

Za zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc: