**ŽIADOSŤ O UMIESTNENIE DIEŤAŤA NA DOBROVOĽNÝ DIAGNOSTICKÝ POBYT**

Diagnostické centrum

Ul. J. Jančeka 32

Ružomberok

03401

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

Adresa trvalého bydliska

Telefónny kontakt

Žiadam o prijatie môjho syna/dcéry\* na dobrovoľný pobyt v Diagnostickom centre Ul. J. Jančeka 32, Ružomberok.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa trvalého bydliska:

Dátum narodenia

Ročník ZŠ/ŠZŠ\*:

Evidovaný/á v CPPPaP alebo CŠPP\* nie áno

Žiadam o umiestnenie dieťaťa z týchto dôvodov:

Dátum podpis rodiča