



**Žádost o čerpání dlouhodobé péče (dovolená) dle čl. II bodu 2. uzavřené
Dohody o výkonu pěstounské péče**

Jméno a příjmení osoby pečující: _____

Adresa osoby pečující: _____

Žádám o čerpání dlouhodobé péče v termínu

od _____ do _____, tj. _____ dnů.

Současně prohlašuji, že na vlastní náklady zajistím řádnou celodenní péči
o nezl.: (jméno, příjmení, datum narození)

Tímto žádám o poskytnutí příspěvku na zajištění celodenní péče o svěřené dítě/děti.

Příspěvek, prosím, zašlete na číslo účtu: _____

V Ostravě dne _____

podpis osoby pečující