

Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy dla Chłopców im. Św. Jana Bosko
ul. Kościuszki 15, 88-320 Strzelno
tel. (52)3189571, e-mail: osrodek@mowstrzelno.pl

Strzelno,

.....

(adres rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor
Młodzieżowego Ośrodka
Wychowawczego
im. św. Jana Bosko w Strzelnie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na udzielenie przepustki z ośrodka mojemu synowi/
podopiecznemu

na okres

W tym czasie syn/podopieczny będzie przebywał

.....

Sposób w jaki syn/podopieczny będzie spędzał przepustkę

.....

.....

Podaj plan podróży i środek transportu

.....

Zobowiązuję się do zapewnienia mu bezpiecznego pobytu oraz odpowiedniego
zorganizowania czasu wolnego a także dopilnowania terminowego powrotu syna/
podopiecznego do placówki po zakończonej przepustce.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)