

## Žádost OSPOD

**Žádost o umístění dítěte do Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc  
dle § 42 odst. 2 písm. b) zákona č. 359/99 Sb., o sociálně právní ochraně dětí, ve znění  
pozdějších předpisů.**

Název úřadu a sídlo, který žádost podává, odpovědná osoba

.....

### **tímto žádá o umístění nezletilého dítěte**

jméno, příjmení dítěte:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

adresa faktického pobytu:

do Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc Delfínek při Dětském domově Trnová, se  
sídlem Trnová 200, Trnová 33013.

Dítě žádám umístit od .....(datum a čas přijetí dítěte)

Odůvodnění žádosti:

.....  
.....

Rodiče nezletilého dítěte:

Matka:

- jméno, příjmení
- datum narození
- adresa trvalého pobytu
- adresa faktického pobytu

Otec:

- jméno, příjmení
- datum narození
- adresa trvalého pobytu
- adresa faktického pobytu

Popř. jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte

- Jestliže je žádost podávána se souhlasem rodiče, nutno přiložit kopii tohoto souhlasu
- Jestliže je souběžně podáván návrh na vydání PO – nutno přiložit kopii návrhu

V .....dne.....

.....

Za úřad

.....

Za ZDVOP