**ŽÁDOST DÍTĚTE O UMÍSTĚNÍ DO ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC PŘI KRIZOVÉM CENTRU PRO DĚTI A DOSPÍVAJÍCÍ,**

**Hapalova 4, 621 00 Brno**

**Dobrovolně žádám o umístění do Krizového centra pro děti a dospívající, Hapalova 4, 621 00 Brno,**

**Jméno a příjmení: ..........................................................................................................................................**

 **…………………………………………………………………………………………..**

**Datum narození: ..........................................................................................................................................**

**Trvalé bydliště: ..........................................................................................................................................**

 **…………………………………………………………………………………………..**

**Důvod umístění: …………………………………………………………………………………………..**

 **………………………………………………………………………………………….**

 **………………………………………………………………………………………….**

**V Brně dne...................................... ................................................................**

 **podpis dítěte**