



Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední škola zdravotnická,
Palachova 35, Ústí nad Labem,
příspěvková organizace

ODHLÁŠKA Z DOMOVA MLÁDEŽE

Jméno studenta(ky)/žáka(yně)

Datum narození

Podpis studenta/zletilého žáka

Podpis zákonného zástupce (u nezletilého ž.)

Potvrzení vychovatelky, že pokoj převzala uklizený a bez závad

.....

Ukončení ubytování ke dni