Žádám o umístění své/ho/ dcery /syna/ …………………………………………

nar. ……………………bytem …………………………………………………

Ve Středisku výchovné péče, Králova 370, 757 01 Valašské Meziříčí.

Ve Valašském Meziříčí dne …………………………

 ..………………………………….

 podpis zákonného zástupce dítěte