

Razítko PL

V Opavě dne :



V Psychiatrické léčebně Opava je hospitalizován nesvéprávný/nezletilý

..... nar :

Žádáme Vás o souhlas pro depozitní účtárnu k vybírání kapesného - určete částku, která má
být jmenovanému vyplácena : týdně , ve výši

 měsíčně, ve výši

Žádáme o souhlas k tomu, aby dle potřeby pacienta byly zprostředkovány drobné nákupy.

Děkujeme za spolupráci

.....
sociální pracovnice

- zde odstříhnete a zašlete zpět PL Opava

.....
PL Opava
depozitní účtárna

Z pověření opatrovnické funkce nesvéprávného/ zákonného zástupce nezletilého vyjadřuji souhlas
k tomu, aby nesvéprávný/nezletilý

..... nar. :

vybíral z depozitního konta účtu Psychiatrické léčebny v Opavě kapesné ve výši

– týdně Kč.

– měsíčně Kč.

Částka je určená k nákupu osobních a hygienických potřeb.

Vyjadřuji souhlas k tomu, aby dle potřeby pacienta byly zprostředkovány drobné nákupy.

Datum :

(razítko a podpis opatrovníka/podpis zákonného zástupce)