

СОГЛАСЕН
Зам.директора ___ А.А.Мануйлов

Зам.директору ГУ «ПНДИ№1»
Мануйлову.А.А

проживающего(ей) по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить временное выбытие

(степень родства, Ф.И.О. проживающего)
с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. по адресу: _____
_____ тел. _____, все транспортные расходы беру на себя.

Сохранность одежды и обуви интерната гарантирую.

Обязуюсь обеспечить необходимые наблюдение, лечение и уход; по окончании домашнего отпуска лично доставить в интернат и передать дежурному персоналу проживающего и медицинскую справку из поликлиники. В случае изменения сроков указанных в заявлении, обязуюсь уведомить дежурный персонал о причинах по тел. 507- 23-43(44), 542-32-97.

Внешний осмотр подопечного произведён. Претензий не имею.

Дата _____

(подпись) _____
Ф.И.О.

По состоянию здоровья выезд возможен.

Врач _____

(подпись) _____
(Ф.И.О.)

ГУ «Психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов №1»

ПРОПУСК

на временное убытие из дома-интерната

(Ф.И.О.)

Выбытие разрешено с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

В сопровождении _____
(Ф.И.О.)

М.П. врача

Врач _____

(подпись) _____
(Ф.И.О.)