



Nahlásenie času neprítomnosti v DD a DSS Slovenská Ľupča

Meno a priezvisko prijímateľa:.....

Dátum narodenia:.....

Čas neprítomnosti *od:

do:

Počet dní neprítomnosti:.....

Dôvod času neprítomnosti:**.....

Miesto, kde sa počas neprítomnosti bude prijímateľ zdržiavať:

.....

*****Dátum:**.....**Podpis prijímateľa:**.....

- Pozn: * v uvedenom čase od, do sa prijímateľ nenachádza v DD a DSS Slovenská Ľupča
** dôvodom môže byť hospitalizácia, kúpeľná liečba, návšteva príbuzných.....
*** dátum nahlásenia času neprítomnosti najneskôr 2 dni pred plánovanou neprítomnosťou