**SŠT Přerov**

**Domov mládeže**

**Bří Hovůrkových 17**

**750 02 Přerov**

**Odhláška z DM**

Odhlašuji svou dceru/ syna z pobytu v DM při SŠT k datu……………..( odhláška musí být odevzdána 14 dnů před ukončením pobytu a pobyt končí v případě studentů, kteří neukončují studium k 1.dni následujícího měsíce).

Pobyt ukončuje z důvodu…………………………………………………………………………………

 Jméno, příjmení dcery/syna……………………………………..

 Datum narození dcery/syna……………………………………..

 Škola,ročník dcery/syna…………………………………………….

 **Podpis rodiče…………………………………………….**

Dne:……………………