



Mestský úrad v BANSKEJ BYSTRICI  
Odbor sociálnych vecí  
Oddelenie sociálnej a krízovej intervencie

## Potvrdenie

**o návšteve rodiča alebo inej oprávnenej osoby v Detskom domove, ReD alebo v profesionálnej rodine v ktorej bolo umiestnené maloleté dieťa - deti**

Miesto pobytu maloletého dieťaťa.....

.....  
(názov zariadenia, meno prof.rod.,adresa)

V prípade profesionálnej rodiny – registrovaná pod DeD .....

Oprávnená osoba: ..... (meno a priezvisko)

Adresa pobytu ..... (oprávnenej osoby)

vzťah k dieťaťu - deťom: .....

Vyššie uvedený subjekt potvrdzuje, že dňa ..... sa vyššie uvedená oprávnená osoba dostavila na návštevu maloletých detí (meno a priezvisko malol.):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ktorých stretnutie trvalo od:.....do:....., v .....  
(miesto).

Nastali nejaké problémy v kontakte? áno – nie (nehodiace sa preškrtnite)

Reakcia detí a priebeh stretnutia:

:.....  
.....  
.....  
.....

Vyjadrenie navštíveného subjektu k návšteve: .....

.....  
.....  
.....

.....  
dátum, pečiatka a podpis osoby vyplňujúcej toto vyjadrenie

Potvrdenie sa vydáva pre účely MsÚ v Banskej Bystrici, oddelenie sociálnej a krízovej intervencie v zmysle VZN č. 7/2013, v znení zmien a noviel - na refundáciu cestovných nákladov.