

**DETSKÝ DOMOV KOMÁRNO**  
Ul. mieru č. 3, 945 01 Komárno

---

**Potvrdenie o osobnom stretnutí**

Za účelom poskytnutia príspevku na dopravu potvrdzujeme, že oprávnená osoba:

Rodič:

Meno, priezvisko .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

sa dňa ..... osobne stretol s mal. dieťaťom.

Meno a priezvisko mal. dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

ktoré bolo rozhodnutím súdu odňaté zo starostlivosti oprávnenej osoby a umiestnené v Detskom domove Komárno.

.....  
miesto a dátum

.....  
meno, priezvisko, funkcia a podpis  
zodpovedného zamestnanca detského  
domova a pečiatka detského domova

Príloha:  
cestovný lístok