

**Úřad městské části města Brna**  
**Brno – Židenice**  
**Gajdošova 7, 615 00 Brno**  
**Odbor sociálních věcí – oddělení sociálně právní ochrany dětí**

---

**Om :**

V Brně dne :

**Záznam z návštěvy dítěte**

*sepsaný při návštěvě dítěte( mladistvého ) v zařízení*

**Název zařízení :** .....

**Dítě, mladistvý :**

.....  
příjmení, jméno

.....  
trvalé bydliště

.....  
datum narození

.....  
Podpis pracovníka/pracovnice  
OSPOD ÚMČ Brno-Židenice:  
Jméno:  
Funkce:

.....  
účastník jednání – jméno:

.....  
účastník jednání – jméno: