

Pan/Pani

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

Dyrekcja Młodzieżowego Ośrodka Adaptacji Społecznej w Koszalinie zwraca się z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety, dotyczącej Pana/Pani syna (podopiecznego).....
..... oraz zwrócenie jej na adres:

Młodzieżowy Ośrodek Adaptacji Społecznej
ul. 4-go Marca 36
75-708 Koszalin

1. Czy wyraża Pan/Pani zgodę, aby syn (podopieczny) przyjeżdżał na przepustki/urlopy do domu?
.....
2. Czy terminy ewentualnych przepustek/urlopów ma ustalać Dyrekcja MOAS, czy chciałby Pan/Pani aby konsultować je każdorazowo z Panem/Panią i w jakiej firmie
.....
.....
3. Czy syn (podopieczny) ma przyjeżdżać do domu samodzielnie, czy każdorazowo chce go Pan/Pani odbierać osobiście z ośrodka
.....
.....
4. Czy podczas dotychczasowych pobytów syna (podopiecznego) w czasie przepustek sprawiał on Panu/Pani kłopoty wychowawcze (jeśli tak, to jakie?)
.....
.....
5. Czy chciałby/chciałaby Pan/Pani postawić dodatkowe warunki dotyczące wyjazdów syna(podopiecznego) na przepustki/urlopy lub kontaktowania się z osobami z zewnątrz
.....
.....
6. Czy zobowiązuje się Pan/Pani do:
 - odebrania syna (podopiecznego) z ośrodka na pierwszą przepustkę
 - zapewnienia synowi (podopiecznemu) pełnej opieki podczas pobytu w domu
 - powiadamiania Dyrekcji MOAS o zachowaniu syna podczas przepustki
 - zapewnienia terminowego powrotu syna do ośrodka

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(podpis rodzica (opiekuna))