…………………………………………………………………. ……………./…………… Racibórz, dn……………………….……r.

/ wnioskujący/ Nr środka z księgi nagród

**Pan Dyrektor**

**Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich**

**w Raciborzu**

**WNIOSEK O UDZIELENIE PRZEPUSTKI**

**NAGRODOWEJ / OKOLICZNOŚCIOWEJ / LOSOWEJ\***

Na podstawie art. 95cc §1 ust. 10 ustawy o postępowaniu w sprawach nieletnich z dnia 26.10.1982r. (Dz.U.z 2018r. poz 969 t.j.)

**proszę o nagrodzenie przepustką w dniach od** ……………..…..……..……...…………… **do** ………..……..…………….……….………….……

**nieletniego** …………………………………………………………………………………………….……………………………..……………………………………….

**ur.**………………………………**r**. **w**………………………………………………………**w związku z** …………………………………………………………..……..

……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…….

/ podać uzasadnienie wniosku /

**W trakcie przepustki nieletni będzie przebywał u** …………………………………………………………………………………………………………

**pod adresem** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

/ podać miejscowość, dokładny adres, ew. telefon kontaktowy/

**Termin i miejsce pobytu nieletniego podczas przepustki zostały ustalone z** …………………………………..………………………….

**Nr telefonu osoby, z którą ustalono termin i miejsce przepustki** …………………………………………………………………………………

**Ocena postępów resocjalizacyjnych** ……………..……. **pkt.**

**Zobowiązuję się do terminowego powrotu z przepustki oraz właściwego zachowania się w trakcie jej trwania.**

…………………………………………………….. …………………………………………………..

/podpis nieletniego / / w obecności wychowawcy /

**OCENA WNIOSKU**

**KIEROWNIK INTERNATU** ………………………………………………………………………………………………… …………………………………

**SZKOŁA :** ………………………………………………………………………………………………………………………… …………..…………………….

**WARSZTATY SZKOLNE:** ………………………………………………………………………………………………….. ………………………………..

**Ewentualne uwagi PATRONA** ………………………………………………………………………………………… ………………………………..

**DECYZJA DYREKTORA: Udzielam przepustki / Nie udzielam przepustki \***

**Racibórz,** ……………………………………………… ………………………………………………………………

/pieczęć i podpis dyrektora /

Ja……………………………………………..…………………………………………………………………………………ur. ………………………………………………………………………

oświadczam, że zostałem zapoznany z obowiązkami, których muszę przestrzegać podczas pobytu na przepustce oraz z konsekwencjami zachowań niezgodnych z regulaminem wychowanka, a przede wszystkim z brakiem możliwości wyjazdów na kolejne przepustki i urlopy, gdyby został na mnie nałożony środek dyscyplinarny zgodnie **z art. 95cf§2 ustawy o postepowaniu w sprawach nieletnich / t.j.** Dz.U.z 2018r. poz 969 t.j.**/ –nieudzielanie przepustki przez okres do 5 miesięcy -** co skutkować będzie nieudzielaniem kolejnych przepustek i urlopów minimum do /wpisać datę / ….……………………………………………. – termin będzie liczony od daty doprowadzenia do placówki /dotyczy wychowanków ZP/ .

**Co stracę, jakie konsekwencje poniosę w przypadku niepowrotu z przepustki:**

………..……………………………… …………………………………………….

Podpis pracownika Podpis wychowanka