**NYILATKOZAT**

Alulírott törvényes képviselő nyilatkozom arról, hogy gondnokoltamat/ betegemet tájékoztattam és felkészítettem arra, hogy a Dr. Piróth Endre Integrált Szociális Intézmény Győr-Moson-Sopron Vármegye Táplánypuszta székhely intézményébe kerül elhelyezésre.

………………………………………………… …………………………………………………

 törvényes képviselő gondnokolt / beteg

 Dátum: ……………………………….