

ŽÁDOST o poskytování sociální služby - DENNÍHO STACIONÁŘE

Centrum 83, poskytovatel sociálních služeb

Václavkova 950, 293 01 Mladá Boleslav



Datum podání žádosti:

Sociální službu požadujeme od:

1) Zájemce:

Příjmení:	Jméno:
Narození (den, měsíc, rok):	
Trvalé bydliště:	
Telefon:	

2) Zástupce zájemce (zákonný zástupce, opatrovník), příp. kontaktní osoba:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Vztah k zájemci:		
Trvalé bydliště:		
Telefon:	E-mail:	

3) Zájemce navštěvoval či navštěvuje:

Zájemce si plní povinnou školní docházku:	ANO*	a) dle programu ZŠ speciální*
		b) dle programu ZŠ praktické*
		Rok ukončení povinné školní docházky:
	NE*	
Zájemce navštěvuje školu, zařízení poskytující sociální služby atd. (název, adresa):		

4) Ošetřující lékař zájemce:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Adresa:		
Telefon:		

Dne.....

.....
podpis zájemce

.....
podpis zákonného zástupce/opatrovníka

Žádost zpracoval(a):	Vztah k zájemci:
----------------------	------------------

* při vyplňování zakroužkujte hodící se údaje

Souhlas se zpracováním osobních údajů (zájemce, zákonný zástupce či opatrovník, příp. kontaktní osoba):

Souhlasím, aby Centrum 83, poskytovatel sociálních služeb Mladá Boleslav zpracovalo mé osobní údaje (osobní údaje zájemce, jehož jsem zákonným zástupcem či opatrovníkem) pro své účely a nakládalo s nimi ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů i ve znění pozdějších předpisů.

Vdne.....

.....
podpis zájemce

.....
podpis zákonného zástupce/opatrovníka

