



ŽÁDOST PODÁNA:

Žádost o poskytování služby Denní stacionář Klíček

Poskytovatel sociální služby:

Sociální služby Města Sušice
Pod Nemocnicí 116
342 01 Sušice
IČO: 492 07 482
Telefon: 602 650 951, 373 700 050
E- mail: klicek@socialni-susice.cz
www.socialni-susice.cz

Žadatel:

Jméno, příjmení

Trvalé bydliště

Datum narození

Kontaktní telefon, e-mail.....

Opatrovník:

Jméno, příjmení

Kontaktní telefon, email.....

O službu mám zájem ve dnech (zakroužkujte):

PO X ÚT X STŘ X ČT X PÁ

Časový rozsah

Důvod podání žádosti

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

O službu žádám na dobu **určitou – neurčitou** ode dne

Tímto dávám souhlas ke zjišťování a shromažďování mých osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

Datum

Podpis žadatele
(nebo oprávněného zástupce)