

PŘIHLÁŠKA

Týdenního stacionář, Lhotka 172, Česká Třebová

Žádám tímto o přijetí do: Týdenního stacionáře pro osoby se zdravotním postižením v České Třebové

Datum plánovaného nástupu /rok, měsíc, den/:

Jméno a příjmení zájemce o službu:

Den, měsíc a rok narození zájemce:.....

Adresa trvalého bydliště zájemce:

PSČ:Telefon/mobil:Státní příslušnost:.....

Způsobilost k právním úkonům: *omezená – neomezená* (přiložit kopii soudního rozhodnutí a dokladu o ustanovení opatrovníka)

Jméno a příjmení otce:

Kontaktní telefon:

Pevná linka.....Mobil:.....

Adresa bydliště:PSČ:.....

Jméno a příjmení matky:

Kontaktní telefon:

Pevná linka.....Mobil:.....

Adresa bydliště:PSČ:.....

Jméno a příjmení opatrovníka /nebo osoby blízké/:

Kontaktní telefon:

Pevná linka.....Mobil:.....

Adresa bydliště:PSČ:.....

Podpis zájemce :

Podpis zákonného zástupce (rodiče, opatrovníka):

V České Třebové, dne

Přihláška přijata do evidence dne:..... Přijal:..... Podpis:.....

Svým podpisem prohlašuji, že všechny údaje jsem uvedl/a podle skutečnosti a souhlasím ve smyslu zákona č. 101/200 Sb. s nakládáním s mými osobními údaji pro potřeby Týdenního stacionáře v České Třebové.