

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
RANÁ PÉČE
č..... ze dne.....**

Žadatel

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

jméno a příjmení zákonného zástupce:

ve vztahu k dítěti:

trvalé bydliště:

případně přechodné bydliště:
(na území Karlovarského kraje)

telefon:

e-mail:

druh handicapu dítěte:

Tímto dávám souhlas ke zjišťování a shromažďování osobních údajů o mé dceři /synovi dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění platných předpisů.

Odůvodnění návrhu k přijetí:

Odůvodnění zamítnutí žádosti k přijetí:

.....
žadatel/zákonný zástupce

.....
Mgr. Andrea Ungrová
vedoucí Rané péče

Vyjádření ředitele organizace:

Souhlasím – nesouhlasím s poskytováním sociální služby raná péče.

Dne:

.....
Bc. Petra Tomková, DiS.
ředitelka organizace

(Žadatel vyplní pouze červeně předepsaný text)