

Sociálně terapeutické dílny SVÍTÁNÍ

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO SOCIÁLNÍ SLUŽBY

ŽADATEL

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Telefon:

Bydliště:

(ulice, č.p., město, PSČ)

ČÍM ODŮVODŇUJETE SVOU ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO SLUŽBY?

INFORMACE O ŠKOLNÍ DOCHÁZCE:

INFORMACE O ZAMĚSTNÁNÍ:

TYP ZDRAVOTNÍHO ZNEVÝHODNĚNÍ:

ŽADATEL JE

způsobilý k právním úkonům

omezení svéprávnosti

jiné.....

OPATROVNÍK

Pověřená osoba:.....

Adresa:.....

Telefon, e-mail:.....

CO OČEKÁVÁTE OD SOCIÁLNÍ SLUŽBY, PROČ O NI ŽÁDÁTE:



Základní škola a Praktická
škola SVÍTÁNÍ, o.p.s.

Základní škola a Praktická škola SVÍTÁNÍ, o.p.s.

Klášteří 52, Pardubice-Staré Město, 530 02 Pardubice
IČO: 259 16 092

+420 466 049 911

svitani@svitani.cz

www.svitani.cz

V souladu se zákonem o zpracování osobních údajů (č. 110/2019 Sb.), který provádí nařízení EU 2016/679 (GDPR) SOUHLASÍM s poskytnutím a uschováním mých osobních údajů za účelem vedení v evidenci zájemců o službu a prohlašuji, že mé zde uvedené osobní údaje, jsem poskytl/a dobrovolně a jsou pravdivé a přesné.

V..... dne.....

Podpis zájemce..... Podpis opatrovníka.....