**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB CENTRA DENNÍCH SLUŽEB SLAVKOV U BRNA**

**Jméno a příjmení zájemce o službu: ……………………………………………………………………..**

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………

Adresa bydliště: ……………………………………………………………………………………………..

Tel: ………………………………………………………………………………………………………….

Další osoby, které je možné kontaktovat v záležitosti jednání se zájemcem o službu:

Jméno a příjmení ……………………………………………………………………………………………..

Tel. ……………………………………………………………………………………………………………

**Od koho jsem se dozvěděl o službě CDS:**

…………………………………………………………………………………………………………………

Pobírám příspěvek na péči: ANO NE POŽÁDÁNO

Stupeň: I. II. III. IV.

**O poskytování služby CDS žádám z těchto důvodů**

(co od služby očekávám, v čem by mi mohla pomoci):

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Součástí žádosti o poskytování služby je souhlas ke zpracování poskytnutých dat.

Ve Slavkově dne …………………………………………….

 Zájemce o službu

Datum převzetí žádosti …………………………………………….

 Podpis sociální pracovnice