



ŽÁDOST O PŘIJETÍ

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Telefon:	E-mail:
Adresa trvalého bydliště:	
Způsobilost k právním úkonům:	
Opatrovník (jméno + kontaktní údaje):	
Popis nepříznivé sociální situace a důvod pro podání žádosti:	
Byl-a jsem seznámen-a s dostupnými službami, které mohou moji nepříznivou sociální situaci řešit. <p style="text-align: center;">ANO - NE</p>	
Nedílnou součástí této Žádosti je vyplněná příloha „Vyjádření lékaře o zdravotním stavu osoby, která žádá o přijetí do chráněného bydlení Domov“.	
Souhlasím s vedením osobních a citlivých údajů u poskytovatele (řízení o přijetí) a odborného lékaře MUDr. Zity Huckové nutné k posouzení zdravotního stavu a indikce cílové skupiny: <p style="text-align: center;">ANO – NE</p>	
Beru na vědomí, že v případě zamítnutí žádosti, dojde k navrácení všech zaslaných dokumentů potřebných k přijetí. Organizace bude evidovat pouze jméno a příjmení, datum narození a kontaktní údaje.	
Svým podpisem stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.	
V dne	
Podpis žadatele, opatrovníka.....	