



Žiadosť o prijatie do Denného stacionára pre dôchodcov v Trnave

Meno a priezvisko

Trvalé bydlisko

Dátum narodenia Rodinný stav

Telefonický kontakt (rodinný príslušník klienta).....

Dolu podpísaný, Vás týmto žiadam o poskytnutie sociálnej služby v zariadení sociálnych služieb - Dennom stacionári pre dôchodcov na Okružnej 20, 917 01 v Trnave.

Odôvodnenie žiadosti:

.....

.....

.....

.....

.....

V, dňa Podpis žiadateľa