

Jméno, příjmení, telefonické spojení na osobu blízkou (zvolenou žadatelem pro sdělení veškerých důležitých informací – např. nástup na hospitalizaci), telefonické spojení.

.....

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):
Veškeré údaje v žádosti jsou uvedeny pravdivě.

.....
vlastnoruční podpis žadatele

Telefon:

Datum podání žádosti

Datum převzetí kompletní žádosti

Datum případného odmítnutí žádosti

Požadavky žadatele na službu

.....

Přílohy k žádosti:

1. Lékařská zpráva
2. Rozhodnutí soudu o určení zákonného zástupce pro zastupování

Souhlasím s tím, že výše uvedené údaje budou využity k evidenci této žádosti v počítačovém programu.