**Žádost**

 Centrum denních služeb pro seniory (CDS)

|  |
| --- |
| **Žadatel:** ……………………………………………………………………………………….. jméno, příjmení, titul |
| **Narozen / a:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. den, měsíc, rok  |
| **Trvalé bydliště:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doručovací adresa\*:**………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Telefonní číslo a emailová adresa: …………………………………………………………………………………………………………..** |

**Kontaktní osoba případně opatrovník/zástupce:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Příbuzenský vztah** | **Adresa trvalého pobytu a doručovací adresa\*** | **Telefon a emailová adresa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu |

**V Uherském Hradišti dne:………………………………………**

**Podpis žadatele/opatrovníka/zástupce:……………………………………………………………………………………………….**