**Žádost**

Denní centrum sv. Ludmily (DCL)

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

**Kontaktní osoba, případně opatrovník/zástupce:**

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

**V Uherském Hradišti dne:**

**………………………………………………………………………….**

**Podpis žadatele/opatrovníka/zástupce**