

Žádost o přijetí do Denního centra Most do života

Zájemce

Příjmení Jméno

Datum narození.....

Trvalé bydliště: místo:.....

Ulice:

PSC:.....

Telefon:

Státní občanství:.....

Způsobilost k právním úkonům (zaškrtněte správnou variantu)

- zájemce je svéprávný
- zájemce byl omezen ve způsobilosti k právním úkonům
- omezení se týká (dle rozsudku)

Opatrovník: jméno, příjmení:.....

Adresa.....

Telefon

zájemce byl zbaven právní způsobilosti k právním úkonům

Opatrovník jméno, příjmení:.....

Adresa.....

telefon

Důvod podání žádosti

.....

.....

.....

.....

.....
podpis žadatele (opatrovníka)