

ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY VČASNEJ INTERVENCIE

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum narodenia dieťaťa	
Adresa trvalého pobytu dieťaťa	
Adresa pre poskytovanie terénnej formy služby včasnej intervencie	
Samosprávny kraj	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa	
Telefonický kontakt	
Mailový kontakt	
Odporučené kým	

Stručné zdôvodnenie žiadosti o službu včasnej intervencie

Uvedte prosím dôvody pre ktoré ste sa rozhodli požiadať o sociálnu službu včasnej intervencie:

Pokračovanie na ďalšej strane.



Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V , dňa:

.....
Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

.....
Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

Vyplnenú žiadosť prosím doručte elektronicky na e-mailovú adresu **centrum@cvibratislava.sk**, alebo poštou na adresu: **Centrum včasnej intervencie Bratislava, n. o., Háľkova 2953/11, 831 03 Bratislava.**

Po doručení Vašej žiadosti Vás tím poradcov včasnej intervencie bude kontaktovať s návrhom ďalšieho postupu.

Poznámka:

Vami uvedené informácie sú dôverné a slúžia iba pre vnútornú potrebu Centra včasnej intervencie Bratislava, n. o.

Za tím Centra včasnej intervencie Bratislava, n. o.

PhDr. Erika Tichá, PhD.
riaditeľka