



**Centrum sociálních služeb Poruba, příspěvková organizace
I. Sekaniny 16/1812, Ostrava-Poruba**

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PREVENCE
V DOMOVĚ PRO MATKY S DĚTMI
Dělnická 386, Ostrava-Poruba**

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon/e-mail:

Jméno a příjmení dítěte:

Narození dítěte:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

V Ostravě dne:

Podpis žadatele: