

ŽIADOSŤ O SLUŽBU VČASNEJ INTERVENCIE

Údaje o rodičovi / zákonnom zástupcovi dieťaťa:

Meno a Priezvisko:

e-mail:

tel. číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Údaje o dieťaťu:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Žiadam o zaradenie rodiny do Služby včasnej intervencie, z dôvodu zdravotného znevýhodnenia alebo rizikového vývinu dieťaťa.

Potrebuje riešiť:

.....

.....

.....

.....

.....

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V dňa

.....

podpis rodiča / zákonného zástupcu

