

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ DÍLNY MIRIAM**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefonní kontakt:

Datum narození:

Z jakého důvodu žádáte o poskytnutí služby Sociálně terapeutických dílen?

.....

.....

.....

Co od Sociálně terapeutických dílen očekáváte?

.....

.....

.....

V..... Dne..... Podpis:.....