

Žiadosť záujemcu o prípravu  
na vykonávanie profesionálnej náhradnej starostlivosti

Meno a priezvisko:.....

Rodné priezvisko:.....

Dátum narodenia : ..... rodné číslo:.....

Štátna príslušnosť : ..... rodinný stav.....

Adresa trvalého pobytu: .....

Číslo telefónu:.....

E - mailová adresa:.....

Dosiahnuté najvyššie vzdelanie (SOU bez maturity – SOU s maturitou,\*

SŠ s maturitou, VŠ): .....

Meno a priezvisko manžela/partnera\*, s ktorým žijem v spoločnej

domácnosti: .....

Dátum narodenia manžela/partnera: .....

Vyhlasujem, že všetky údaje, ktoré som uviedol/a sú pravdivé a súhlasím s ich poskytnutím pre účely prípravy na vykonávanie profesionálnej náhradnej starostlivosti.

V ..... dňa.....

Podpis.....

\* hodiace sa podčiarknite

K žiadosti prikladám:

- kópiu dokladu o najvyššom dosiahnutom vzdelaní (výučný list, maturitné vysvedčenie, diplom)