

ŽIADOSŤ O SLUŽBU VČASNEJ INTERVENCIE

Údaje o rodičovi / zákonom zástupcovi dieťaťa:

Meno a Priezvisko:

e-mail:

tel. číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Údaje o dieťati:

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.

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



Hlavný problém / ťažkosti dieťaťa na základe, ktorých žiadate o službu (vypĺňa pracovník SVI):

Forma s 20 horizontálnymi bodkami pre zadanie hlavného problému / ťažkosti dieťaťa.



