

Žádost o přijetí do terapeutické komunity

Jméno a příjmení zájemce:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Místo aktuálního pobytu:

Kontakt - telefon, email:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontakt – email, telefon:

Adresa trvalého pobytu:

Preferované datum nástupu (ideální datum nástupu):

V případě naplněné kapacity programu terapeutické komunity:

- Souhlasím se zařazením do EVIDENCE ZÁJEMCŮ O PROGRAM
- Nesouhlasím se zařazením do EVIDENCE ZÁJEMCŮ O PROGRAM

V dne

.....

Podpis

.....

Podpis zákonného zástupce

Součástí žádosti je i Váš životopis v doporučené délce 1,5 až 2 strany (popis Vašeho dosavadního užívání návykových látek včetně alkoholu, cigaret a hazardního hraní).

