Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu

**Žiadosť o predĺženie zmluvy**

**o poskytovaní sociálnej služby**

Týmto žiadam Domov sociálnych služieb prof. Karola Matulaya pre deti a dospelých, Lipského 13, Bratislava o predĺženie zmluvy

........................................................................................................................................

*uviesť druh a formu sociálnej služby, ktorá sa poskytuje*

pre

.................................................................................................................................... .

uviesť meno a priezvisko prijímateľa, dátum narodenia

V .................................., dňa ..................................

 ...................................................

 zákonný zástupca