**Přihláška do Kvalifikačního kurzu pro pracovníky v sociálních službách**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení** |  |
| **Jméno** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Místo nar.** |  |
| **Adresa bydliště** |  |
| **telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Místo praxe** **mám x potřebuji zajistit**(může být vlastní zaměstnavatel, jeli poskytovatelem soc. služeb**)** |  |