

## Žádost o poskytování služby BABY TAXI Bukovec

<b>Žadatel</b>	..... <i>Jméno, příjmení</i>	
	..... <i>tel. č</i>	
	..... <i>Jméno, příjmení zákonného zástupce</i>	
<b>Trvale bytem</b>	..... <i>Obec, PSČ</i>	Splněno Ano Ne
	<b>Datum narození</b>	Věk:

Služby BABY TAXI Bukovec budu využívat zejména z důvodu:

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

Ze svého trvalého bydliště se potřebuji nejčastěji dopravit:  
(můžete zaškrtnout i více možností)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Poliklinika Jablunkov  | <input type="checkbox"/> Sanatorium           |
| <input type="checkbox"/> Lékárna Jablunkov      | <input type="checkbox"/> Nemocnice Sosna      |
| <input type="checkbox"/> Mariánské náměstí      | <input type="checkbox"/> Nemocnice Podlesí    |
| <input type="checkbox"/> Městský úřad Jablunkov | <input type="checkbox"/> Návší lékař, lékárna |

Jinde:

.....
-------

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné.

V Bukovci dne .....

.....  
*Podpis zákonného zástupce*