**PRIHLÁŠKA**

**za člena Denného centra …...................................................................................., Levoča**

*(názov)*

**Meno a priezvisko:**...................................................................................................................................

**Dátum narodenia:**....................................................................................................................................

**Trvalý pobyt:**.......................................................................................................... **PSČ:** ......................

**Telefón:** ............................................................. **E-mail:**.....................................................................

☐ **Bol(a) som /**☐**nebol(a) som členom DC – názov:**…...................................................................

Svojim podpisom potvrdzujem, že mám záujem pracovať v dennom centre a aktívne sa podieľať na jeho činnosti.

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

…................................................................... …...................................................................

 vedúci(a) DC/dátum podpis žiadateľa