Príloha č. 5a

**Vzor**

Názov Poskytovateľa sociálnej služby v KC/NDC/NSSDR: .....................................................................................................

Číslo spisu: ....................................

**SPISOVÝ OBAL KLIENTA**

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

Meno a priezvisko / prezývka

**Dôvod poskytovania sociálnej služby**:

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

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

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

**Spolupracujúci odborníci (kontakt):**

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