

Prihláška za člena konzultačnej skupiny v procese tvorby
Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Pezinok

Meno a priezvisko:

Za organizáciu:

Kontakt: tel:

 e- mail:

Podpis.....

V Pezinku dňa:

Ak máte záujem aktívne sa podieľať na tvorbe Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Pezinok, vyjadrovať svoje návrhy, podnety, pripomienky, vyplnenú prihlášku prosím zašlite na adresu Mestský úrad Pezinok, Radničné námestie 7, 902 14 Pezinok, oddelenie školstva a sociálnej starostlivosti a sledujte prosím webovú stránku mesta Pezinok, kde budú priebežne uverejňované aktuálne informácie.