

Žádost o přijetí do Denního stacionáře Mraveneček

Jméno a příjmení zájemce:
Datum narození:
Bydliště:
Telefonní kontakt:
Potřeby, požadavky, očekávání nebo osobní cíl zájemce:
Požadovaná četnost návštěv (zakroužkujte) PO ÚT ST ČT PÁ DENNĚ
Druh postižení (zakroužkujte) a) mentální b) kombinované
Jméno a příjmení opatrovníka:
Telefonní kontakt:
V..... dne..... Podpis žadatele/opatrovníka