



Žádost o přijetí do ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

Jméno, příjmení a titul ZÁJEMCE:

Datum narození zájemce:

Státní občanství zájemce:

Bydliště zájemce:

E-mail, telefon:

Požadavky zájemce – co očekává od odlehčovací služby, jak mu můžeme pomoci?

PEČUJÍCÍ OSOBA - jméno, příjmení, titul:

Bydliště:

E-mail, telefon:

PEČUJÍCÍ OSOBA - jméno, příjmení, titul:

Bydliště:

E-mail, telefon:

Požadavky pečující osoby – co očekává od odlehčovací služby, jak jí můžeme pomoci?

Žádaná doba pobytu

Poslední den pobytu:

První den pobytu:

Beru na vědomí, že:

* nedílnou součástí žádosti je **posudek LÉKAŘE o zdravotním stavu zájemce**

* **po celou dobu využívání odlehčovací služby** si sám/a či s pomocí rodiny budu **zajišťovat potřebnou zdravotní péči** a potřebné zdravotnické pomůcky a léky u svého registrujícího praktického lékaře

* údaje v tomto formuláři a v posudku lékaře budou použity pro účely přijetí zájemce do Domova

V Podzámčí

* po podání této žádosti bude provedeno sociální šetření

Datum:

Podpis zájemce:

Podpis pečující osoby:

údaje přijal dne:

podpis a jméno pracovníka:

razítko Domova V Podzámčí: