

## PŘIHLÁŠKA DO DENNÍHO CENTRA BAREVNÝ SVĚT

### A. OSOBNÍ ÚDAJE

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....PSČ:.....

Telefon:..... Datum narození:.....

Druh postižení:.....

V jaké péči zájemce je:.....

Je zájemce o službu způsobilý k právním úkonům ANO\* NE\* OMEZENĚ\*  
(\* nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení zákonného zástupce nebo kontaktní osoba: .....

( U osob zbavených způsobilosti k právním úkonům, přiložte kopii usnesení o ustanovení opatrovníka)

Telefon zástupce nebo kontaktní osoby: .....

Držitel průkazky: .....

### B. DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE

Má nějaké přidružené vady či závažné nemoci?

.....

.....

Jaké léky užíváte?

.....

.....

Je alergický/á na .....

Jaké školské zařízení absolvoval/a?

.....

.....

Co očekáváte od DCBS?

.....  
.....

Přiznaný stupeň příspěvku na péči ?.....

Potřebuje pomoc při sebeobslužných činnostech? Jakou?

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

(Po vyplnění přihlášky zkontaktujte, prosím, ředitelku zařízení, budete informováni o dalším postupu přijetí a smlouvě o užívání soc. služeb)

Souhlasím s užíváním poskytnutých osobních údajů pro potřeby Denního centra Barevný svět

Datum:.....

Podpis žadatele:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Datum:.....

Podpis ředitelky:.....

Adresa:

Denní centrum Barevný svět

Okružní 962

674 01 Třebíč

Tel: 568 423 948