Charita
Valašské Meziříčí

Denní stacionář Radost

Žádost o přijetí do Denního stacionáře

Zájemce o službu

Jméno, příjmení, titul: ...……..……

Datum narození: ...……..

Bydliště: ….……..

Telefon, e-mail: .....……

Kontaktní osoba

Jméno, příjmení: ...……..

Telefon, e-mail: .....……..

Vztah k zájemci: .....……...

Uveďte prosím, proč jste se rozhodli službu využívat (stručně popište Vaši současnou situaci):

……

……

……

……

……

Další informace, vztahující se k poskytování služby (specifika, návyky, zvláštnosti), které považujete za důležité nám sdělit:

……

……

……

……

Charita Valašské Meziříčí
Denní stacionář Radost
Pivovarská 2190,
756 61 Rožnov pod Radhoštěm
č.ú.: 1766921369 / 0800
+ 420 571 654 954
www.valmez.charita.cz
zlatuse.lusovska@valmez.charita.cz

Vaše zájmy a oblíbené činnosti:

.....

.....

.....

.....

.....

Mám zájem o odebírání obědů ve stacionáři: **ANO** **NE**

Jak často mám zájem službu využívat:

A) Denně ☐

B) Pravidelně – vyznačte prosím, které dny v týdnu byste pravidelně chtěli navštěvovat zařízení

Pondělí ☐

Úterý ☐

Středa ☐

Čtvrtek ☐

Pátek ☐

Vyplněnou žádost můžete doručit osobně, prostřednictvím jiné osoby nebo poštou na adresu denního stacionáře, uvedenou v zápatí.

Po dohodě je možné doručit žádost také elektronicky.

Datum: Podpis zájemce/zástupce:

Charita Valašské Meziříčí
Denní stacionář Radost
Pivovarská 2190,
756 61 Rožnov pod Radhoštěm
č.ú.: 1766921369 / 0800
+ 420 571 654 954
www.valmez.charita.cz
zlatuse.lusovska@valmez.charita.cz