

Sídlo organizace:
nám. Josefa Urbana 52
337 01 Rokycany
e-mail: ochrokycany@seznam.cz
tel.: +420 776760331

Kontaktní adresa:
Dělostřelců 1251
337 01 Rokycany

č.ú. 842500319/0800
IČO 483 80 199
www.charitarokycany.cz

Denní stacionář Pohodička

Žádost o přijetí

Příjmení, jméno klienta:	Datum narození:
Trvalý pobyt / včetně PSČ, telefon/	
Příjmení, jméno zákon. zástupce, opatrovníka /povinný údaj u klientů s omezenou právní způsobilostí/	Datum narození:
Trvalý pobyt /včetně PSČ, telefon/	
Adresa pro doručování / je-li odlišná od trvalého pobytu/	
Ošetřující lékař klienta	
Navštěvoval/a školu:	
a) základní devítiletou školu (uveďte druh školy, např. základní devítiletá škola pro tělesně postižené, základní škola speciální -- ve školním roce/..... až/..... v (adresa školy)	
b) další vzdělávání – školy, učební obory ve školním roce/..... až/..... v (adresa školy).....	
Navštěvuje školu (název)..... postupný ročníkvkraj	
Byla omezena způsobilost k právním úkonům usnesením okresního soudu ANO NE	

* Nehodící se škrtněte

Zákonní zástupci klienta /nesvéprávného		
Příjmení a jméno		
Vztah k dítěti, opatřenci		
Trvalý pobyt /včetně PSČ, telefon/		
Příbuzní nebo jiné osoby, které by byly ochotny postarat se v příp. naléhavé potřeby		
Jméno a příjmení	Trvalý pobyt (včetně PSČ, telefon)	

Další skutečnosti, které je nutno sdělit:	
Prohlášení klienta (zákonného zástupce): Beru na vědomí, že jmenovaný klient může nastoupit do stacionáře až po vyzvání. Souhlasím s tím, aby mi /mu/ zde byla poskytnuta komplexní péče. Zavazuji se dodržovat vnitřní pravidla denního stacionáře Pohodička.	
..... datum	 Podpis klienta /zástupce/