

# Příloha k žádosti – zpráva o zdravotním stavu

žadatele o umístění do Centra denních služeb, Rooseveltova 88a, Olomouc

**1. Žadatel**.....

*/jméno, příjmení/*

narozen.....

bytem.....

**2.**

➤ Těžké smyslové postižení (úplná ztráta zraku, sluchu)     ANO                       NE

➤ Alergie:

➤ Je schopen navštěvovat kolektivní zařízení:                       ANO                       NE z důvodu:

.....

Další zdravotní informace které jsou důležité pro poskytování služby v Centru denních služeb, které by mohly ovlivnit pobyt na Centru denních služeb:

Dne:

.....  
razítko a podpis lékaře  
*/jmenovka/*