

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DDP „RADOSNA PRZYSTAŃ”

UCZESTNIK: .....

OPIEKUN: .....

WIEK: ..... PŁEĆ .....

DANE KONTAKTOWE .....

DANE KONTAKTOWE .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA: .....

<b>Sytuacja rodzinna:</b> osoba samotnie gospodarująca, czy wspólnie zamieszkująca i gospodarująca z rodziną, inne).		
<b>Sprawność ruchowa:</b> osoba poruszająca się samodzielnie-bez wózka oraz „balkonika”, czy też osoba mająca problemy z poruszaniem się, w tym m.in.: z wchodzeniem po schodach.		
<b>Samoobsługa:</b> -czy osoba samodzielnie potrafi załatwić swoje sprawy fizjologiczne (czy jest pampersowana) czy osoba potrafi samodzielnie ubierać się i spożywać posiłek -czy osoba potrzebuje pomocy drugiej osoby w zakresie samoobsługi (w/w czynności).		
<b>Dojazd na zajęcia :</b> Czy osoba musi być dowożona na zajęcia przez mobilnego asystenta, czy też będzie przychodzić/ przyjeżdżać na zajęcia samodzielnie lub będzie przywożona przez bliskich.		

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mnie do DDP „Radosna Przystań” deklaruję wpłatę z góry comiesięcznej kwoty w wysokości 350 zł., stanowiącej częściową odpłatność za pobyt w ośrodku.

Data

Czytelny podpis uczestnika lub jego opiekuna prawnego

.....

.....