

# ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY



Žádost přijata dne:

Žádost přijal:

**Jméno, příjmení, titul:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa trvalého bydliště:**

Kontaktní adresa (nevyplňovat v případě shody s trvalým bydlištěm):

Tel. kontakt/mail: ..... patro: ..... výtah: A / N

*Nedílnou součástí této žádosti je vyplnění předepsaného tiskopisu „Vyjádření ošetřujícího lékaře“ (neplatí pro dovoz obědů).*

**Kontaktní údaje rodinných příslušníků:**

Jméno a příjmení	Poštovní adresa	Tel. Číslo	e-mail
------------------	-----------------	------------	--------

**Plán péče:**

**Termín zahájení poskytování služby:** .....

**Praktický lékař:** .....

**Cíl péče:** .....

**Stav zjištěný prvotním šetřením u žadatele (klienta):**

