



DĚTSKÉ CENTRUM CHOCERADY -
centrum komplexní péče,
příspěvková organizace
č.p. 124, 257 24



Žádost o přijetí do Dětského centra Chocerady – centra komplexní péče, p.o.

1. **Jméno a příjmení dítěte:**

2. Narozen/a:

Místo narození:

3. Bydliště:

PSČ:

4. Zdravotní pojišťovna/kód:

Státní příslušnost:

5. **Jméno a příjmení matky:**

Datum narození:

6. Bydliště:

PSČ:

7. Státní příslušnost:

Rodinný stav:

8. Telefon:

E-mail:

9. **Jméno a příjmení otce:**

Datum narození:

10. Bydliště:

PSČ:

11. Státní příslušnost:

Rodinný stav:

12. Telefon:

E-mail:

13. Sourozenci:

1. Jméno a příjmení

Dat. nar.:

V péči:

2. Jméno a příjmení

Dat. nar.:

V péči:

3. Jméno a příjmení

Dat. nar.:

V péči:

14. Důvod přijetí dítěte:

15. Žádost o: a) domácí péči

ano

ne

b) ambulantní péči fyzioterapeuta/psychologa

ano

ne

c) dlouhodobou lůžkovou péči

ano

ne

d) odlehčovací ambulantní službu

ano

ne

e) odlehčovací pobytovou službu

ano

ne

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Souhlasím s uchováváním osobních údajů uvedených v žádosti a jejich přílohách pro účely rozhodování do zdravotnického zařízení ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

V....., dne

.....

Podpis zákonných zástupců