

Přihláška na integračně rekondiční pobyt Poslův Mlýn - Doksy

Termín: 13. - 20.8.2016

KLIENT	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Datum narození:	
Číslo OP:	
Telefon:	
E-mail:	
Pomůcka (vozík apod.):	
Číslo ZTP nebo ZTP/P	

1. DOPROVOD	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Datum narození:	
Číslo OP:	
Telefon:	
E-mail:	
Pomůcka (vozík apod.):	
Číslo ZTP nebo ZTP/P	

2. DOPROVOD	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Datum narození:	
Číslo OP:	
Telefon:	
E-mail:	
Pomůcka (vozík apod.):	
Číslo ZTP nebo ZTP/P	

3. DOPROVOD	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Datum narození:	
Číslo OP:	
Telefon:	
E-mail:	
Pomůcka (vozík apod.):	
Číslo ZTP nebo ZTP/P	

Asistenční psi

..... žijeme spolu

4. DOPROVOD	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Datum narození:	
Číslo OP:	
Telefon:	
E-mail:	
Pomůcka (vozik apod.):	
Číslo ZTP nebo ZTP/P	

KONTAKTNÍ OSOBA V NALÉHAVÝCH PŘÍPADECH	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Telefon:	
E-mail:	

PES	
Jméno:	
Plemeno:	
Datum narození:	
Tetovací nebo čipové číslo:	
Pracovní zařazení:	<input type="checkbox"/> asistenční pes <input type="checkbox"/> terapeutický pes <input type="checkbox"/> jiné

Lze zajistit bezlepkovou dietu a vegetariánskou stravu.

Bezlepková dieta (počet osob):

Vegetariánská strava (počet osob):

Datum:

Podpis: