

## ŽÁDOST O UBYTOVÁNÍ V PEČOVATELSKÉM DOMOVĚ JAH JIREH

\* \* \* \* \*

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Stav:                    v manželství    svobodný(á)    rozvedený(á)    ovdovělý(á)

Prosím, popište stručně svůj zdravotní stav: 1. Nemoci: (inkontinence)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Používané pomůcky: ( sluchadla, brýle, chodítko, hole a pod.)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Priority v jídle:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Zájmy ve volném čase:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Žádám o poskytnutí ubytování v pečovatelském domově provozovaném spolkem Jah jireh.

\_\_\_\_\_  
den/měsíc/rok

\_\_\_\_\_  
podpis

*Vyplněný formulář prosím odeslat na adresu spolku Jah jireh.*