

DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O OSOBNÍ ASISTENCI NAUTIS

ZÁJEMCE

Jméno:

Datum narození:

Adresa (poskytování služby):

Telefon/ e-mail:

Diagnóza PAS: stanovena/čekáme na diagnostiku

Přidružené poruchy, zdravotní omezení:

KONTAKTNÍ OSOBA/ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno:

Datum narození:

Adresa:

Telefon/e-mail:

PLÁNOVANÝ PRŮBĚH OSOBNÍ ASISTENCE (OA)

Místo konání OA (škola, domov, stacionář apod.)¹:

Časový požadavek OA²:

Personální zajištění³:

Jak by podle Vás měla asistence probíhat (např. nácvik něčeho, doprovod, trávení volného času):

Svým podpisem stvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a dávám souhlas k jejich zpracování pro účely dalšího jednání. Zároveň se zavazuji k aktualizaci jakékoliv změny údajů uvedené v tomto dokumentu.

V.....dne.....

.....
Podpis

¹ V případě, že asistence má probíhat na jiné adrese, než je Vaše kontaktní, uveďte prosím i adresu daného zařízení

² Vyplňte konkrétní dny a přesné časy, kdy má asistence probíhat (např. pondělí 9.00–10.00)

³ Vyplňte, zda požadujete na asistenci pouze jednoho stálého asistentu nebo se na asistenci v rámci více dnů může střídát více asistentů, zda preferujete muže či ženu apod.