



Združenie na pomoc ľuďom s mentálnym postihnutím v SR

Heydukova 25, 811 08 Bratislava

tel./fax: 02/63814968, zpmpvsr@zpmpvsr.sk

www.zpmpvsr.sk

PRIHLÁŠKA NA REKONDIČNO – INTEGRAČNÝ POBYT

ZPMP V SR PRE DOSPELÝCH ĽUDÍ S MENTÁLNYM POSTIHNUTÍM 2014

Miesto a termín: **Chata Kožiar, 13.7. – 19.7.2014**

Meno a priezvisko:..... Dátum nar.:.....

Kontaktná adresa:.....

E-mail: Mobil:.....

Telefón domov: Telefón rodič do práce:.....

Pobyt nie je vhodný pre vozičkarov, nakoľko chaty nie sú bezbariérové a ani pre psychiatrických pacientov, lebo sprievodcov / asistentov robia študenti vysokých škôl, nie zdravotníci.

Pohyblivosť (vhodné zakrúžkujte): dobrá znížená

Navštevujem (vhodné zakrúžkujte): školu zariadenie som zamestnaná/ný som doma

Naposledy som sa zúčastnil pobytu so ZPMP v SR v roku:.....

Dôležité a povinné:

Ako prílohu k prihláške zašlite fotokópiu/sken vášho ŤŽP alebo ŤŽP/S preukazu!

Chýbajúca fotokópia/sken preukazu bude mať za následok vyradenie prihlášky.

Prihlášku pošli do 10.06.2014.

Člen ZPMP v:.....

Podpis predsedu/predsedačky miestneho ZPMP, potvrdzujúci členstvo:

.....

Dátum a podpis predsedu/predsedačky

Zároveň čestne prehlasujem, že som si vedomý následkov, ktoré vyplývajú z porušenia harmonogramu pobytu a dňa, ako i zákazu konzumácie alkoholických nápojov počas celého pobytu. V prípade akéhokoľvek porušenia uvedených zásad súhlasím s predčasným ukončením pobytu a odcestovaním späť domov. Prehlasujem, že údaje sú vyplnené správne.

.....

Dátum a podpis žiadateľa, alebo opatrovníka