

## ŽÁDOST ZÁJEMCE O VSTUP DO SLUŽBY SOCIÁLNÍ REHABILITACE

---

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ:** .....



**DATUM NAROZENÍ:** .....



**ADRESA:**



TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

.....

PŘECHODNÉ BYDLIŠTĚ:

.....

**TEL. KONTAKT:** .....



**MÁM OPATROVNÍKA?**

**ANO**

**NE**



**KONTAKTNÍ OSOBA** (JMÉNO, ADRESA, TELEFON, E-MAIL):

.....

.....

.....

**PROČ CHCI DO SLUŽBY CHODIT? CO SE CHCI NAUČIT? V ČEM SE  
CHCI ZLEPŠIT?**

JÁ



.....

.....

.....

## V JAKÉ DNY CHCI DO SLUŽBY DOCHÁZET?

.....



## KDY BYSTE RÁD/A NASTUPL/A?

- IHNED
- DO 3 MĚSÍCŮ
- JINÝ TERMÍN .....

## MÁ OSOBNÍ CHARAKTERISTIKA, MÉ VLASTNOSTI „JAKÝ/Á JSEM“



.....  
.....  
.....

## MÁM TYTO ZÁJMY A ZÁLIBY:

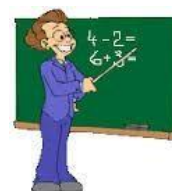


.....  
.....  
.....

## JAK TO MÁM SE SEBEOBSLUHOU. V ČEM POTŘEBUJI ASISTENCI?

.....  
.....  
.....




## JAKÝ TYP VZDĚLÁNÍ MÁM? (ŠKOLNÍ DOCHÁZKA, PRACOVNÍ ZAŠKOLENÍ ATD.)



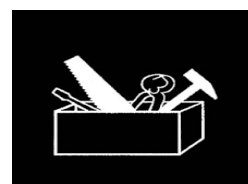
.....

.....

## ROZSAH ZÁKLADNÍCH ŠKOLNÍCH VĚDOMOSTÍ

	VŮBEC NEZVLÁDÁM	OBTÍŽNĚ ZVLÁDÁM	DOBŘE ZVLÁDÁM
 ČTENÍ			
 PSANÍ			
 POČÍTÁNÍ			

**MÉ PRACOVNÍ ZKUŠENOSTI (CHRÁNĚNÁ PRÁCE, DÍLNY, ZAMĚSTNÁNÍ).**



**KTERÉ ČINNOSTI DĚLÁM NEJRADĚJI (PRÁCE, DOMÁCNOST, ZÁJMY).**

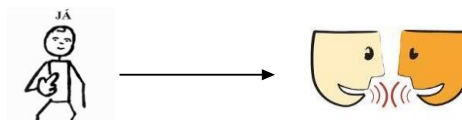
.....

.....

.....  
**KTERÉ ČINOSTI MI DOBŘE JDOU** (PRÁCE, DOMÁCNOST, ZÁJMY).

.....  
**KTERÉ ČINNOSTI DĚLÁM NERAD/A** (PRÁCE, DOMÁCNOST, ZÁJMY).

**PŘEJI SI, ABYSTE O MNĚ VĚDĚLI JEŠTĚ TYTO ÚDAJE, KTERÉ JSOU PRO MĚ DŮLEŽITÉ.**



**BERU LÉKY:**

**ANO**

**NE**

**POKUD ANO, CO U MĚ OVLIVŇUJÍ:**

.....  
**MÁM STRACH:**

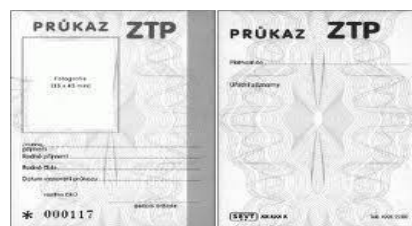
.....  
**NEMÁM RÁD/A:**

.....  
**DEJTE POZOR NA:**



.....  
.....  
.....  
**MÁM PRŮKAZ ZTP?**

- ZTP
- ZTP/P
- ŽÁDAL/A JSEM O NĚJ
- CHTĚL/A BYCH SI HO VYŘÍDIT
- NEVLASTNÍM PRŮKAZ



**JAK VYSOKÝ MÁM PŘIZNANÝ PŘÍSPĚVEK NA PÉČI .....KČ/MĚSÍČNĚ.**

**SVÝM PODPÍSEM STRVZUJI, ŽE VŠECHNY VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.**

V ..... DNE ..... PODPIS: .....

ÚDAJE UVEDENÉ V TÉTO ŽÁDOSTI POVAŽUJE ORGANIZACE PORUS PRAHA Z.Ú. ZA DŮVĚRNÉ.

**DOTAZNÍK MŮŽETE DORUČIT:**

- ✓ **OSOBNĚ** (PORTUS PRAHA Z.Ú., URUGUAYSKÁ 178/5, 120 00, PRAHA 2, VINOHRADY- KANCELÁŘ);

- ✓ **PŘÍMO NA ADRESU: SOCIÁLNÍ REHABILITACE PORTUS PRAHA, Z  
Ú., SLAPY 74, 252 08 SLAPY**
- ✓ **E-MAILEM ([siskova@portus.cz](mailto:siskova@portus.cz))**
- ✓ **ČESKOU POŠTOU NA JEDNU Z VÝŠE ZMÍNĚNÝCH ADRES.**