### PRIHLÁŠKA NA REKONDIČNO – INTEGRAČNÝ POBYT

### ZPMP V SR PRE Dospelých ľudí s mentálnym postihnutím 2017

**CHATA LIMBA BYSTRÁ**

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

Kontaktná adresa:………………………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………… Mobil:………………………………………………….

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

#### Pobyt nie je vhodný pre vozíčkarov, 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:**

**S prihláškou** **zašlite fotokópiu/sken vášho ŤŽP alebo ŤZP/S preukazu**!

Bez fotokópie/sken preukazu nebudeme prihlášku akceptovať.

**Prihlášku pošlite do 16.06.2017**

Člen ZPMP v:………………………………

Podpis predsedu/štatutára organizácie, potvrdzujúci členstvo:

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

Dátum a podpis predsedu/predsedníčky

#### 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