



CENTRUM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OSTRAVA
obecně prospěšná společnost
AZYLOVÝ DŮM PRO MATKY S DĚTMI
Budečská 1373/3, 702 00 Ostrava-Moravská Ostrava
telefon: 595 054 003, e-mail: dmd@css-ostrava.cz, www.css-ostrava.cz

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti

Žádáme Vás o posouzení zdravotní způsobilosti k pobytu dítěte žadatelky o sociální službu v Azylovém domě pro matky s dětmi, v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách § 91 odst. 4.

Jméno a příjmení: _____

Vyjádření lékaře:

☐ o Dítě žadatelky je schopno pobytu v Azylovém domě pro matky s dětmi)*

☐ o Dítě žadatelky není schopno pobytu v Azylovém domě pro matky s dětmi)*

Jméno a příjmení: _____

Vyjádření lékaře:

☐ o Dítě žadatelky je schopno pobytu v Azylovém domě pro matky s dětmi)*

☐ o Dítě žadatelky není schopno pobytu v Azylovém domě pro matky s dětmi)*

Jméno a příjmení: _____

Vyjádření lékaře:

☐ o Dítě žadatelky je schopno pobytu v Azylovém domě pro matky s dětmi)*

☐ o Dítě žadatelky není schopno pobytu v Azylovém domě pro matky s dětmi)*

)* nehodící se škrtněte

Datum, razítko praktického dětského lékaře

Poskytnutím osobních údajů v tomto dokumentu souhlasíte s jejich zpracováním v nezbytné míře a po nezbytně nutnou dobu za účelem řešení dané situace a možnosti nahlédnutí kontrolními orgány dle Pravidel zpracování osobních údajů v organizaci a platné legislativy ČR.