

KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA

1. Nazwisko i imię:

Nr ewid.

Data przyjęcia

2. Data urodzenia:

3. Numer ewidencyjny Pesel:

4. Adres zamieszkania:

5. Numer telefonu:

6. Nazwiska, imiona i adres opiekunów:

7. Numer orzeczenia o stopniu niepełnosprawności:

8. Stopień niepełnosprawności:

9. Data ważności orzeczenia o stopniu niepełnosprawności:

10. Symbol przyczyny niepełnosprawności:

11. Wskazanie do uczestnictwa w terapii zajęciowej:

12. Dotychczasowa edukacja /ile lat, jakie szkoły:

13. Doświadczenie zawodowe:

14. Stanowisko terapii zajęciowej /rodzaje wykonywanych czynności:

15. Posiadane umiejętności i opanowane czynności:

16. Inne informacje o uczestniku związane z rehabilitacją:

Decyzja Rady Programowej:

Uzgodniono z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie:

Data i podpis kandydata/opiekuna prawnego

(wyrażenie zgody na uczestnictwo
w warsztacie terapii zajęciowej)

Skoczów, dnia 08.04.2020 r.