

Súhlas fyzickej osoby s opatrovaním

Priezvisko	Meno	Rodinný stav	
_____	_____	_____	
Dátum narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
_____	_____	_____	_____
Adresa trvalého pobytu			
Ulica		Súpisné/Orientačné číslo	
_____		_____	
Obec	PSČ	Telefonický kontakt	
_____	_____	_____	
Adresa prechodného pobytu			
Ulica		Súpisné/Orientačné číslo	
_____		_____	
Obec	PSČ	Telefonický kontakt	
_____	_____	_____	
U cudzinca typ povolenia k pobytu			

súhlasím, aby fyzická osoba

Priezvisko	Meno
_____	_____
Dátum narodenia	Rodné číslo
_____	_____
Adresa trvalého pobytu	
Ulica	

Obec	PSČ
_____	_____
Telefonický kontakt	

ktorý/á je mojím/mojou _____ alebo inou fyzickou osobou, mi poskytoval/a opatrovanie za účelom zabezpečenia pomoci pri úkonoch sebaobsluhy, pri úkonoch starostlivosti o domácnosť a pri realizovaní sociálnych a vzdelávacích aktivít.

Podpis fyzickej osoby, ktorá má byť opatrovaná, alebo jej zákonného zástupcu

.....