



## IGÉNYFELMÉRŐ JELENTKEZÉSI LAP

*Nappali ellátás szolgáltatás*

(elküldendő levélben, faxon vagy e-mailben)

Név: .....

Cím: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Kérjük, jelölje meg, mely szolgáltatás(ok) érdekli(k)!

gyógymassázs	
tanácsadás	
készségfejlesztés	
esetkezelés	
pedagógiai segítségnyújtás	
gyógypedagógiai segítségnyújtás	
gondozás	
foglalkoztatás	
kulturális, szabadidős, ismeretterjesztő programok	
egészségügyi ellátás: ortopéd orvos, pszichiáter/neurológus	

Milyen jellegű nehézség leküzdése miatt fordul hozzánk? .....

.....  
.....

Milyen elvárásai és céljai vannak a szolgáltatással kapcsolatban? .....

.....  
.....

Kelt: .....

aláírás

**Köszönjük érdeklődését. A megadott információkat bizalmasan kezeljük.**

**Munkatársunk hamarosan felveszi Önnel a kapcsolatot.**