

Žádost o poskytnutí služeb Doléčovacího centra PREVENT

Tylova 23, 370 01 České Budějovice

T: 386 350 380, 725 832 981

E: dcp@prevent99.cz

Jméno:

Datum a místo narození:.....

Trvalé bydliště:

.....

Současná kontaktní adresa a telefon:

.....

Žádám o zařazení do programu Doléčovacího Centra PREVENT v Českých Budějovicích. (§64. Služby následné péče)

Žádám o ubytování v chráněném bydlení: ano – ne

Gambling v anamnéze: ano - ne

(zakroužkujte vyhovující odpověď)

- Jsem si vědom, že přijímací pohovor je (pouze) povinnou součástí přijímacího řízení, má informační charakter a nevzniká z jeho uskutečnění nárok na přijetí do programu.
- Souhlasím s možným psychiatrickým vyšetřením jako součástí přijímacího pohovoru. (pro ověření způsobilosti k absolvování programu).
- Souhlasím se shromážděním nezbytných údajů (v rámci přijímacího pohovoru) o mé osobě ze strany DCP, i v případě nepřijetí do programu. Ty budou použity pouze ke statistickým účelům DCP a po 5 letech skartovány.
- V případě přijetí do programu DCP souhlasím s testováním na OPL z dechu a moči před podepsáním smlouvy.

Datum předpokládaného ukončení léčby:

Do programu bych rád(a) nastoupil(a):

Datum:

Podpis:

Povinné přílohy – k žádosti přiložte 4 stránkový životopis (osnova viz. stránky Prevent 99 z.ú.) + vyjádření terapeutického týmu. Bez těchto náležitostí přihlášku neakceptujeme.