

## Prohlášení uživatele o zdravotním stavu

(příloha ke Smlouvě o poskytování služeb)

Jméno a příjmení: ..... Datum a místo narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

**Zdravotní stav**

(druh a rozsah zdravotního postižení, alergie, záchvatovitá onemocnění, jiné závažné choroby atd.)

**Činnosti nevhodné pro uživatele z důvodu jeho zdravotního stavu**

(pobyt v prašném prostředí, práce s malými předměty, práce se zvířaty, plavání, atd.)

**Jiné důležité informace**

(užívání léků, doporučené střídání práce a odpočinku, nevhodné nápoje a pokrmy, atd.)

Uživatel/zákonný zástupce/opatrovník svým podpisem stvrzuje, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé a že nezamlčel žádnou informaci.

Podpis uživatele/zákonného zástupce/opatrovníka

Podpis poskytovatele