

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU DĚTSKÝM LÉKAŘEM

podle § 91, odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách pro zájemce o poskytování sociální služby azylový dům v zařízení Krizové centrum pro matku a dítě v Kostelci.

Děti zájemce o poskytování sociální služby azylový dům (dle § 57, zákona č. 108/2006 Sb.):

Jméno, příjmení a datum narození:

Jméno, příjmení a datum narození:

Jméno, příjmení a datum narození:

Jméno, příjmení a datum narození:

Vyjádření dětského lékaře:

Jméno a sídlo dětského lékaře:

.....
.....

Vyjádření lékaře, zda zdravotní stav umožňuje pobyt v *azylovém domě* ¹⁾:

Poznámky:

¹⁾ *Azylový dům poskytuje pobytové služby dle zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách. V azylovém domě není zajištěna zdravotní péče a uživatel musí být soběstačný a samostatný v běžných úkonech.*

Vyhláška č. 505/2006 Sb., §36 uvádí, že poskytování pobytové sociální služby se vylučuje, jestliže

- a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
- b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci,
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

Datum vystavení:

Podpis a razítko lékaře: