

Žadatel o sociální službu centra denních služeb Camphill na  
soutoku z. s.

Jméno a příjmení.....  
Datum narození.....  
Adresa trvalého bydliště .....

Vyjádření psychiatra

**prosím vyjádřete se, zda zájemce o sociální službu:**

**JE x NENÍ**

**DLE VAŠEHO UVÁŽENÍ ZPŮSOBILÝ PRO PRÁCI V KOLEKTIVU**

– z hlediska bezpečnosti ostatních uživatelů služby i zaměstnanců služby,  
kteří nemají psychiatrický výcvik. (Hodící se prosím zakroužkujte.)

Další poznámky:

Místo.....dne.....

Razítko a podpis lékaře: