

PRIJAVNICA ZA PROGRAM ZA MLADE DRUŽINE



Označite, na kateri seminar se prijavljate:

- Program za mlade družine 1. stopnja
- Program za mlade družine 2. stopnja
- Program za mlade družine 3. stopnja
- Program za mlade družine 4. stopnja

KRAJ IN TERMIN _____

OBVEZNO spodaj pri vsaki prijavljeni osebi napišite IME IN PRIIMEK, DATUM IN KRAJ
ROJSTVA in SPOL M/Ž

OTROK z MDR _____

Mama/skrbnica _____

Oče/skrbnik _____

Sorojenec (če je z MDR, označite) _____

Sorojenec (če je z MDR, označite) _____

Sorojenec (če je z MDR, označite) _____

Sorojenec (če je z MDR, označite) _____

Drugi _____

Drugi _____

Morebitne posebnosti udeležencev _____

Napišite želje glede nastanitve _____

Teme, ki vas zanimajo: _____

S katerim znanjem bi lahko popestrili izvedbo programa? _____

Kaj pričakujete od programa? _____

NASLOV ZA POŠILJANJE

Ulica _____ Pošta in poštna št. _____

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma) _____

Elektronski naslov _____

PODPISANI/-A SEM SEZNANJEN/-A S PROGRAMOM IN SE STRINJAM Z VKLJUČITVIJO V PROGRAM.

Morebitno (upravičeno) zadržanost bom takoj sporočil/-a odgovorni osebi v društvu.

Datum _____ Podpis _____

IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Prijavo potrjuje društvo _____

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav) _____

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma) _____

Elektronski naslov _____

Plačilo zneska ob prijavi (50 evrov/osebo) _____

Datum _____ Podpis odgovorne osebe in žig _____

[Vnesite besedilo]

Zveza Sožitje – zveza društev za pomoč osebam z motnjami v duševnem razvoju Slovenije

Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____

Zdravstvene ugotovitve (sindrom, pridružene motnje, primanjkljaj ipd.):

Pojasnilo:

Ali je v družini več omdr: ne da

Pojasnilo:

Kje živi: doma institucija (zavod, center, bivalna enota) rejništvo

Pojasnilo:

Kam je vključen: Vrtec Osnovna šola Center oziroma zavod
Varstveno delovni center Nikamor

Pojasnilo:

Gibanje: Dobro hodi Hodi počasi Hodi ob pomoči Trajno na invalidskem vozičku

Pojasnilo:

Druge vrste oviranosti: Slepota, slabovidnost Gluhota, naglušnost Nima

Pojasnilo:

Govor: Dobro Nerazumljivo Posamezne besede Ne govori

Pojasnilo:

Ali potrebuje pomoč pri hranjenju: Samostojen Potrebuje pomoč Potrebno ga je hraniti

Pojasnilo:

Tekstura hrane, ki jo uživa: Narezano Seseklano Pasirano

Pojasnilo:

Ima dieta: Ne Da

Pojasnilo:

Epileptični napadi: ☐ Nima ☐ Redko ☐ Občasno ☐ Vsakodnevno

Pojasnilo:

Sladkorni bolnik: Ne Da

Pojasnilo:

Krvni tlak: Nizek Normalen Visok

Pojasnilo:

Druge zdravstven težave: Ne Da

Pojasnilo:

Ali uporablja plenice?	Ne	Da	Občasno	
------------------------	----	----	---------	--

Pojasnilo: _____

Zveza Sožitje – zveza društev za pomoč osebam z motnjami v duševnem razvoju Slovenije

Vedenjske posebnosti: Umirjen Boječ Nemiren Hitre jeze
Pojasnilo kako ga motivirati, spodbuditi, umiriti: _____

Ali ima rad športne aktivnosti? Ne Da
V kolikor se odgovorili Da, navedite katere: _____

Hoja: Zmore prehoditi daljše razdalje Zmore prehoditi kratke razdalje Ne zmore
Pojasnilo: _____

Plavanje: Odlično Dobro S pripomočki Ne
Pojasnilo: _____

Ali se boji vode? Ne Da
Pojasnilo: _____

Ali ima rad živali? Ne Da
Pojasnilo: _____

Kaj ga veseli, kaj rad počne v prostem času? _____

Orientacija v prostoru: Zelo dobro Dobro v znanem Slabo
Pojasnilo: _____

Orientacija v ožjem okolju: Zelo dobro Dobro v znanem Slabo
Pojasnilo: _____

Drugo: _____

Ime in priimek izpolnjevalca: _____

Vedno dosegljiva telefonska številka: _____

Datum in podpis: _____

[Vnesite besedilo]

Zveza Sožitje – zveza društev za pomoč osebam z motnjami v duševnem razvoju Slovenije