|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Přihláška účastníka Setkání vozíčkářů Velehrad 2016** | | | |
| Jméno: |  | | |
| Příjmení: |  | | |
| Telefon, mobil: |  | | |
| Emailová adresa: |  | | |
| Adresa bydliště: |  | | |
| **Zdravotní stav a specifické potřeby** | | | |
| Typ zdravotního postižení  **(Prosím tučně zvýrazněte ty možnosti, které se Vás týkají)** | * Tělesné (př. kvadruplegie, tělesné postižení při DMO,..) * Vnitřní (př. zhoubné novotvary, nemoci endokrinní, výživy..) * Duševní (př. deprese, schizofrenie,..) * Mentální (př. mentální retardace u Downova syndromu) * Sluchové * Zrakové * Jiné (prosím uveďte jaké): | | |
| Vaše potřeby a očekávání  **(prosím tučně zvýrazněte ty potřeby, které od dobrovolníka budete vyžadovat)** | * Pomoc s krmením * Pomoc s oblékáním * Potřebuji asistenta i na noc * Dopomoc na WC * Pomoc při výměně inkontinentních pomůcek * Doprovod na mše svaté * Doprovod na večerní koncert | | |
| typ vozíčku  (**prosím zvýrazněte možnost, která se Vás týká)** | * elektrický * mechanický * jsem chodící klient (popř. s francouzskou holí) | | |
| **Doprava** | | | |
| dopravní prostředek | * Osobním autem * Autobusem * Vlakem   *Pozn. V případě dopravy vlakem je potřeba informovat ČD či jinou společnost o své cestě (nutná rezervace)* | | |
| Datum Vašeho příjezdu | * 3. 7. 2016 * 4. 7. 2016 | | |
| čas příjezdu na Velehrad  **(prosím uveďte přesný čas)** |  | | |
| čas odjezdu z Velehradu |  | | |
| Chci zajistit převoz ze Starého Města na Velehrad (a zpět) **(prosím tučně zvýrazněte)**  **V případě, že máte zájem vyplňte prosím předpokládaný příjezd a odjezd vlaku!** | * Ano * Ne   Čas příjezdu vlaku do St. Města:  Čas odjezdu vlaku ze ST. Města: | | |
|  |  | | |
| **Ubytování (internát na Gymnáziu) ceny: postel s povlečením: 230,-Kč; postel+vlastní spacák: 185,-Kč;** | | | |
| Mám zájem o ubytování  **(prosím tučně zvýrazněte)** | * Ano * Ne | | |
| Ubytování ze **3. 7. na 4. 7. 2016** | * Ano * Ne | | |
| Ubytování ze **4. 7. na 5. 7. 2016** | * Ano * Ne | | |
| Typ ubytování (ceny uvedeny výše)  **(prosím tučně zvýrazněte)** | * Postel s povlečením * Postel + vlastní spacák | | |
| **Strava ceny: snídaně 40,- ; oběd 80,-Kč ; večeře 60,-Kč** | | | |
| **3. 7. 2016 večeře** | * Ano * Ne | | |
| **4. 7. 2016 snídaně** | * Ano * Ne | | |
| **4. 7. 2016 oběd** | * Ano * Ne | | |
| **4. 7. 2016 večeře** | **občerstvení v rámci programu pro všechny účastníky zdarma** | | |
| **5. 7. 2016 snídaně** | * Ano * Ne | | |
| **5. 7. 2016 oběd**  **(prosím tučně zvýrazněte jednu možnost)** | * jen balíček na cestu * teplý oběd (ve 14:00) | | |
| Dieta a omezení  **(prosím tučně označte jakou)** | * Žádná, nemám žádné omezení * Diabetická * Pankreatická * Vegetariánská * Míchaná strava (jogurt, přesnídávka) * Jiná (prosím uveďte): | | |
| Chci asistenta (dobrovolníka) | * Ano * Ne | | |
| Přijede se mnou doprovod  **(prosím tučně zvýrazněte)** | * Ano (popř. kolik osob): * Ne, přijedu sám   ***Pozn. V případě zájmu můžeme zajistit pro Váš doprovod ubytování, stravu prosíme o vyplnění následujících řádků*** | | |
| Typ ubytování pro doprovod  **(prosím tučně zvýrazněte)** | * Postel s povlečením * Postel + vlastní spacák * Žádné, nemám zájem | | |
| Strava pro doprovod  **(prosím tučně zvýrazněte)** | * Ano * Ne | | |
| V případě zájmu, pro můj doprovod chci objednat:  **(prosím tučně zvýrazněte možnost, o kterou máte zájem)** | * večeři 3. 7. 2016 * snídani 4. 7. 2016 * oběd 4. 7. 2016 * snídani 5. 7. 2016 * teplý oběd 5. 7.2016 * nebo balíček na cestu 5. 7. 2016 | | |
|  |  | | |
| **Děkuji za podrobné vyplnění této přihlášky!** | |  | |
| **Přihlášku odeslat do 26. 6. 2016.!!!**  **Kontakt:** | | | |
| Eva Krahulcová |  | | |
| Tel: 732 789 001  **Email: Přihlášky zašlete na**: [velehrad.setkani@gmail.com](file:///C:\Users\Pavel\Downloads\velehrad.setkani@gmail.com)  **Nebo poštou na adresu:**  Maltézská pomoc, o.p.s.  Wurmova 7  779 00 | | |  |