



"W Centrum harmonii ze światem". Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi z chorobą psychiczną jako alternatywna forma opieki nad osobami niesamodzielnymi w tym starszymi z terenu woj. mazowieckiego w Strachówce"

Załącznik 4 Zgoda i zobowiązania się rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu

Zgoda i zobowiązanie do transportu

W związku z udziałem
(wpisać dane pacjenta/uczestnika projektu) w projekcie pn. "W Centrum harmonii ze światem". Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi z chorobą psychiczną jako alternatywna forma opieki nad osobami niesamodzielnymi w tym starszymi z terenu woj. mazowieckiego w Strachówce."

i potrzebą zapewnienia bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania wpisać adres zamieszkania) do DDW 05-282 Strachówka, ul. Norwida 6 i powrót do miejsca zamieszkania, wyrażam zgodę/zobowiązuję się do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu.

.....
Miejsce i data
rodziny/opiekuna prawnego

.....
Podpis