






## DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU – Sociálně terapeutická dílna







	Jméno a příjmení	
	Datum narození	
	Kde bydlím: <input type="checkbox"/> V rodině <input type="checkbox"/> V zařízení <input type="checkbox"/> Sám	

### OTÁZKY Z OBLASTI SAMOSTATNOSTI

	<p><b>Způsob komunikace:</b></p> <input type="checkbox"/> komunikuji běžným způsobem <input type="checkbox"/> potřebuji komunikační pomůcku <i>(např. komunikační sešit)</i>
	umím pozdravit <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne umím poděkovat <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne zapamatuji si objednávku <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
	<p><b>Jaké činnosti bych zvládl v dílně vykonávat:</b></p> <input type="checkbox"/> roznést nápoje <input type="checkbox"/> přinést talířek se zákuskem nebo bagetou <input type="checkbox"/> naskládat nádobí do myčky, vyskládat nádobí na příslušné místo z myčky <input type="checkbox"/> krájet nožem <input type="checkbox"/> šlehat elektrickým šlehačem <input type="checkbox"/> vytírat podlahu, utírat stolky
	<p><b>Moje dovednosti:</b></p> <input type="checkbox"/> umím číst <input type="checkbox"/> umím psát  <input type="checkbox"/> umím počítat



## OTÁZKY Z OBLASTI VYUŽÍVÁNÍ NAŠICH SLUŽEB

	<p>Na kolik hodin budu denně službu využívat? .....</p> <p>Vyhovuje mi <input type="checkbox"/> dopoledne <input type="checkbox"/> odpoledne</p> <p>Které dny v týdnu nemohu do služby docházet?                  .....</p> <p>PO – ÚT – ST – ČT – PÁ – SO - NE</p>
	<p>Jaké činnosti bych opravdu nechtěl vykonávat:                  .....</p>
	<p>Jakým způsobem budu do služby docházet:</p> <p><input type="checkbox"/> Sám</p> <p><input type="checkbox"/> S doprovodem: <span style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">                 ↗ Rodina                  ↘ Blízká osoba (např. kamarád)</span></p>
	<p>Budu potřebovat zajistit stravování: <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ne</p>
	<p>Znám pravidla základních hygienických návyků: <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ne</p>
	<p>Kouřím: <input type="checkbox"/> Ano</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ne</p>
<p>Datum: .....</p>	<p>Podpis klienta: .....</p> <p>Podpis opatrovníka: .....</p>