



IGÉNYFELMÉRŐ JELENTKEZÉSI LAP

a Holnap Háza nappali rehabilitációs központ szolgáltatásai igénybevételéhez
(elküldendő levélben, faxon vagy e-mailben)

Név:

Cím:

Napközbeni telefon:

E-mail:

Kérjük jelölje, melyik szolgáltatásunk érdekli:

Mozgásterápia

Mentálhigiénés, pszichológiai segítség

Foglalkozási rehabilitációs és munkaerő-piaci szolgáltatás

Szociális segítségnyújtás

Részképesség fejlesztés

Étkezés

Milyen probléma megoldásához kéri segítségünket?

.....

Diagnózisa, állapota?.....

.....

Kelt:, év hónap nap

aláírás

**Köszönjük érdeklődését. Az információkat bizalmasan kezeljük.
Hamarosan keresni fogjuk, hogy egyeztessünk a felvételi konzultáció időpontjáról.**