



Mozgássérült Emberek Rehabilitációs Központja – HOLNAP HÁZA
1022 Budapest, Marczibányi tér 3.
Tel/fax: 06-1/315-3264
holnaphaza@merek.hu, www.holnaphaza.hu

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 érdekl:

- | | |
|--|--------------------------|
| Mozgásterápia | <input type="checkbox"/> |
| Mentálhigiénés, pszichológiai segítség | <input type="checkbox"/> |
| Foglalkozási rehabilitációs és munkaerő-piaci szolgáltatás | <input type="checkbox"/> |
| Szociális segítségnyújtás | <input type="checkbox"/> |
| Logopédia | <input type="checkbox"/> |
| Képzések | <input type="checkbox"/> |
| Sajtószoba | <input type="checkbox"/> |
| Önálló életvitel program | <input type="checkbox"/> |
| Kommunikációs csoport | <input type="checkbox"/> |
| Részképesség fejlesztés | <input type="checkbox"/> |

Milyen probléma megoldásához kéri segítségünket?

.....

Diagnózisa, állapota?

.....

Kelt:

aláírás

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