

# Centrum sociálnych služieb - BYSTRICĀN

## PRIHLÁŠKA DOBROVOĽNÍKA



Tieto informácie nebudú nikde zverejnené. Vyplnením tejto prihlášky súhlasíte s používaním Vašich údajov LEN pre internú potrebu CSS - BYSTRICĀN.

Kontaktné údaje		
Meno:	Priezvisko:	Titul:
Dátum narodenia:		
Adresa:		
E-mail:		
Mobil, č.t.:		

Vaše zručnosti
<i>/ktoré sa dajú využiť pri dobrovoľníckej činnosti v našom zariadení/</i>

Kedy a ako často by ste sa chceli venovať dobrovoľníckej činnosti							
<input type="checkbox"/> jednorázová činnosť							
<input type="checkbox"/> dlhodobá činnosť							
	Pondelok	Utorok	Streda	Štvrtok	Piatok	Sobota	Nedeľa
Ráno							
Doobeda							
Poobede							
Večer							
Kedykoľvek							

V čom Vy konkrétne vidíte priestor na spoluprácu	
<i>/označte konkrétne - ak chcete aj viac aktivít/</i>	
aktivity s klientami:	spev
	hra na hudobný nástroj
	ručné práce
	primerané športové aktivity
	prechádzky
	prechádzky aj s inv. vozíčkou
	doprovod do nemocnice
	nákupy
	spoločnosť - rozprávanie, čítanie....
	iné

podpis

**Ďakujeme za vyplnenie. Tešíme sa na spoluprácu.**