

**SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA TŘINCE**

příspěvková organizace
Habrová 302, 739 61 Třinec -Dolní Líštná

PLÁNOVÁNÍ PRŮBĚHU SLUŽBY- jednání se zájemcem o službu

Jméno a příjmení:	Bydliště:
Plánovaný nástup do zařízení:	Datum narození:

Některé významné události ze života, které by mohly ovlivnit průběh služby: (Rodina, děti, práce, koníčky- záliby, kdo poskytuje péči, co žadatele potěší, co mu způsobuje špatnou náladu a na co si stěžuje, zvyky, atd.)

Osobní jednání provedeno

Dne:

Kým:

Kde:

Zpracoval: