

HAKEMUS PÄVÄTOIMINTAAN

Hakemus saapunut ____ . ____ .20 ____

Päivätoiminta alkanut ____ . ____ .20 ____

PÄIVÄTOIMINNAN TAVOITTEENA on antaa asiakkaillemme vaihtelua, virkistystä ja turvallisuutta arkipäivän elämään, tukea kotona selviytymistä ja omaishoitajan jaksamista.		
Hakijan henkilö-tiedot	Sukunimi ja etunimet (alleiviivatkaa kutsumanimi):	Henkilötunnus:
	Katuosoite:	
	Postinumero ja -toimipaikka:	Puhelinnumero:
Lähiomaisen yhteys-tiedot	Lähiomaisen nimi:	
	Osoite:	Puhelinnumero:
Miksi tarvitsette päivä-toimintaa?		
	Kotona peseytyminen () Itse () Omaisen avustuksella () Kotihoito Tarvitsetteko saunapäivän () kyllä () ei	
Perus-sairaudet ja toiminta-kyky		
Apu-välineet		
Lääkitys	Päivätoimintapäivänä otettava lääkitys ja kellonaika:	
	Tarvittaessa otettava lääkitys :	
Ruokavalio ja ruoka-aineallergiat		

