|  |
| --- |
| **Žiadosť číslo (nevyplňovať) ...................o poskytnutie** **služby včasnej intervencie** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu** |  |
| **Trvalé bydlisko** |  |
| **Telefónne číslo** |  |
| **E-mail** |  |
| **Meno a priezvisko dieťaťa** |  |
| **Dátum narodenia dieťaťa** |  |

**Stručné zdôvodnenie žiadosti o službu včasnej intervencie**

|  |
| --- |
| **Krátky popis situácie z pohľadu dieťaťa a jeho diagnózy** – uveďte čokoľvek, čo z vášho pohľadu dieťa zvláda, popíšte stav dieťaťa vzhľadom na je ho mobilitu, sebaobsluhu, prijímanie potravy, spánok, hygienické návyky... |
|  |

|  |
| --- |
| **V akej oblasti potrebuje vaša rodina podporu** |
|  |

|  |
| --- |
| **Starostlivosť o dieťa je v súčasnom období**  |
| Dieťa pravidelne navštevuje rehabilitáciu alebo terapiu ( ak áno, uveďte akú) |
| Dieťa pravidelne navštevuje denné zariadenia ( ak áno, uveďte aké) |
| Starostlivosť o dieťa vyžaduje iné opatrenia ( ak áno, uveďte aké) |

|  |
| --- |
| **Podpis: Dátum:** |