|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** POPLATEK HRADÍ ÚČASTNÍKŮM **ZAMĚSTNAVATEL - faktura** | | | | | | | | | | |
| Termín, na který se účastník hlásí | | |  | | | | **Přihlášku odešlete nejpozději 14 dnů před začátkem kurzu. Platba se musí uskutečnit 7 dnů před zahájením kurzu!!!** | | | |
| Úplný název organizace | | |  | | | | | | | |
| Fakturační adresa (ulice, město, PSČ) | | |  | | | | | IČ organizace |  | |
| Kontakty na organizaci | | | Telefon | |  | | | E-mail |  | |
| Datum narození | | Místo | Titul | Příjmení, jméno | | Kontakt | | | Podpis účastníka | |
|  | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | |
|  | | |
| **B. POPLATEK** SI ÚČASTNÍK **HRADÍ SÁM** | | | | | | | | | | |
| Termín, na který se účastník hlásí | | |  | | | **Přihlášku odešlete nejpozději 14 dnů před začátkem kurzu. Platba se musí uskutečnit 7 dnů před zahájením kurzu!!!** | | | | |
| Datum narození | Místo | | Titul | Příjmení, jméno | | Bydliště, kontakt | | | | Podpis účastníka |
|  |  | |  |  | |  | | | |  |
|  | | | |
|  | | | |
| **Uveďte, o které oblasti v péči o blízkou osobu máte zájem: □ M1 Sociální služby pro klienta/pacienta**  **□ M2 Základy hygienické péče o klienta/pacienta □ M3 Péče o imobilního klienta/pacienta □ M4 Péče o výživu klienta/pacienta**  **□ M5 Aplikace léčivých přípravků v domácím prostředí □ M6 Péče o klienta/pacienta s chronickou ránou □ M7 Inkontinence klienta/pacienta**  **□ M8 Paliativní péče o klienta/pacienta □ M9 Etika v domácí péči □ M10 Zájmové téma účastníka:** | | | | | | | | | | |
| **Přihlášky zasílejte poštou na adresu školy:** Vyšší odborná škola zdravotnická Brno, příspěvková organizace, Kounicova 684/16, 602 00 Brno, nebo **elektronicky** na garanta kurzu (novackova.lada@voszbrno.cz).  **Stornovací podmínky:** Případné zrušení účasti je nutné oznámit nejméně 3 dny před začátkem kurzu. Pokud se kurzu bez předchozí omluvy nezúčastníte, bude účtována plná cena za kurz. V případě, že odhlásíte ve stanovené lhůtě před započetím kurzu, na který jste se přihlásili, je storno poplatek 100 Kč. | | | | | | | | | | |



**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA  
na kurz pro pečující osoby Neformální pečovatel**

V Brně dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_