Příloha č. X

## FORMULÁŘ K EVIDENCI UBYTOVANÝCH OSOB - (VZOR)

**Datum, čas: Odpovědná osoba, kontaktní telefon: List č.: ….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dočasné nouzové přístřeší:** (název/označení, adresa)  |  |  |  |  |  |
| **Poř.číslo**   | **Příjmení a jméno**   | **Datum** **narození**   | **Tel. kontakt**   | **Kontakt na rodinné příslušníky** *(do 15 let na zákonného zástupce, který dítě doprovází)* | **Specifické potřeby***(užívání léků, dieta, alergie, inzulin atd.)*  | **Dlouhodobé/trvalé opuštění DNP** *(datum a nové místo pobytu)* |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |