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)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |