



DOM OPIEKI
Leśna Róża

LEŚNA RÓŻA
DOM OPIEKI
08-430 WOLA ŻELECHOWSKA 105a
tel: 570 772 290
e-mail: lesnarozadomopieki@gmail.com

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE ZGŁASZAJĄCEGO / OPIEKUNA

Imię	Nazwisko
Telefon kontaktowy	Adres e-mail:

DANE PODOPIECZNEGO

Imię	Nazwisko
Data urodzenia	

JESTEM ZAINTERESOWANY/A:

- pobytem długoterminowym
- turnusem rehabilitacyjnym
- pobytem poszpitalnym

JESTEM ZAINTERESOWANY/A:

- pokojem 3-osobowym
- pokojem 2-osobowym
- pokojem 1-osobowym