Załącznik nr 2 do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego.

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SPRZĘTU

Słomkowo, dnia:…………………

Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego

Imię i Nazwisko Wypożyczającego: …………………………………………………………….

PESEL : ……………………………………………………..

Adres zamieszkania/zameldowania :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

Seria i nr dowodu osobistego : …………………………………………….

Imię i Nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego (o ile dotyczy)

………………………………………………………………….…………………………

Numer telefonu kontaktowego : ………………………………………………………….

Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego do wypożyczenia:

1. ………………………………………………………………………………………………………...

2. …………………………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………………………

Wnioskowany czas wypożyczenia wskazanego sprzętu: …………………………………

…………………………………………………………… ……………………………………………………

 (podpis Dyrektora DDP) (podpis Wypożyczającego)