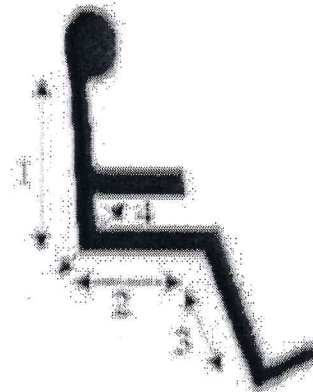


HWE Zbór „Nowe Jeruzalem”
Radzyniu Podlaskim
www.kchweradzyn.pl
NIP 538-115-44-63
Tel. 606-454-441
e-mail: kchwerp@op.pl



Osoba potrzebująca.....

Adres.....

Wiek..... Wzrost..... Waga.....

Płeć M K

Telefon kontaktowy.....

Czy posiada Pan/Pani wózek?

Jeśli tak proszę napisać dlaczego chce Pan/Pani

Go wymienić?

.....

Jakiego sprzętu Pan/Pani potrzebuje?

Chodzik..... Wózek inwalidzki.....

Laskę..... Kule.....

Jak długo jest Pan/Pani pod opieką lekarza?.....

.....

Adres przychodni (ośrodka medycznego).....

.....

Rodzaj niepełnosprawności.....

.....

Skąd dowiedział(a) się Pan/Pani o akcji "Wózki dla Polski"?.....

.....

Uwagi :

ODBIÓR SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO TYLKO OSOBIŚCIE

(Oznacza to, że poza odbiorem osobistym, sprzęt nie będzie wydany nikomu innemu)