



STAR(T)UP!

Dětský domov se školou, středisko výchovné péče  
a základní škola, Dělnická 1, Jihlava

Pracoviště: Středisko výchovné péče,  
Pod Rozhlednou 3447/8, Jihlava

## PŘÍJMOVÁ KARTA

### 1. Klient

Jméno a příjmení:		Datum narození:
Trvalé bydliště:		Místo narození:
Přechodné bydliště:		
Kontaktní údaje:	tel.:	e-mail:
Škola:		
Ročník a rok docházky:		Tř. učitel/ka:
Užívané léky:		
Datum začátku spolupráce:		Datum ukončení spolupráce:

### 2. Zákonní zástupci

Matka / pěstounka / jiná osoba: .....

Jméno a příjmení:		Datum narození:
Trvalé bydliště:		
Přechodné bydliště:		
Dosažené vzdělání/zaměstnání:		
Kontaktní údaje:	tel.:	e-mail:
Pozn.:		

Korespondenční adresa:  
Dětský domov se školou, SVP a ZŠ,  
Dělnická 1, 586 01 Jihlava  
E-mail: [svp@svp-ji.cz](mailto:svp@svp-ji.cz)  
Tel.: 604 315 917



Dětský domov se školou, středisko výchovné péče  
a základní škola, Dělnická 1, Jihlava

**S T A R ( T ) U P !**

Pracoviště: Středisko výchovné péče,  
Pod Rozhlednou 3447/8, Jihlava

Otec / pěstoun / jiná osoba: .....

Jméno a příjmení:		Datum narození:
Trvalé bydliště:		
Přechodné bydliště:		
Dosažené vzdělání/zaměstnání:		
Kontaktní údaje:	tel.:	e-mail:
Pozn.:		

**Jiná osoba zodpovědná za výchovu:** \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení:		Datum narození:
Trvalé bydliště:		
Přechodné bydliště:		
Dosažené vzdělání/zaměstnání:		
Kontaktní údaje:	tel.:	e-mail:
Pozn.:		

**Jiná osoba zodpovědná za výchovu:** \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení:		Datum narození:
Trvalé bydliště:		
Přechodné bydliště:		
Dosažené vzdělání/zaměstnání:		
Kontaktní údaje:	tel.:	e-mail:
Pozn.:		

Korespondenční adresa:  
Dětský domov se školou, SVP a ZŠ,  
Dělnická 1, 586 01 Jihlava  
E-mail: [svp@svp-ji.cz](mailto:svp@svp-ji.cz)  
Tel.: 604 315 917



STAR(T)UP!

Dětský domov se školou, středisko výchovné péče  
a základní škola, Dělnická 1, Jihlava

Pracoviště: Středisko výchovné péče,  
Pod Rozhlednou 3447/8, Jihlava

### 3. Důvod vyhledání služby

Hlavní důvod:		
Iniciátor vyhledání SVP:		Kontakt:

### 4. Spolupracující zařízení

<i>OSPOD:</i>	Kontaktní osoba:
Adresa:	
<i>PPP:</i>	Kontakt:
Pozn.	
<i>Jiné zařízení:</i>	Kontakt:
Pozn.:	
<i>Škola:</i>	Kontakt:
Pozn.:	
<i>Praktický lékař:</i>	Kontakt:
Pozn.:	
<i>Psycholog:</i>	Kontakt:
Pozn.:	

Korespondenční adresa:  
Dětský domov se školou, SVP a ZŠ,  
Dělnická 1, 586 01 Jihlava  
E-mail: [svp@svp-ji.cz](mailto:svp@svp-ji.cz)  
Tel.: 604 315 917



Dětský domov se školou, středisko výchovné péče  
a základní škola, Dělnická 1, Jihlava

S T A R ( T ) U P !

Pracoviště: Středisko výchovné péče,  
Pod Rozhlednou 3447/8, Jihlava

<i>Psychiatr:</i>	<i>Kontakt:</i>
<i>Pozn.:</i>	
<i>Jiný lékař/odborník:</i>	<i>Kontakt:</i>
<i>Pozn.:</i>	

V Jihlavě dne .....

.....  
podpis zletilého klienta/  
zákonného zástupce

Korespondenční adresa:  
Dětský domov se školou, SVP a ZŠ,  
Dělnická 1, 586 01 Jihlava  
E-mail: [svp@svp-ji.cz](mailto:svp@svp-ji.cz)  
Tel.: 604 315 917