

Załącznik nr 1

do ramowego programu działalności ŚDS

**PLAN ADAPTACJI UCZESTNIKA DO WARUNKÓW
ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY**

Imię i nazwisko:

Wiek:

Data opracowania:

Podpisy zespołu wspierająco - aktywizującego:

.....
.....

**Podpis uczestnika lub
opiekuna prawnego:**

.....