

## Programa “Xuntos polo Nadal”

Don/dona ....., con D.N.I nº ....., data de nacemento ....., nº de teléfono ..... e domicilio en ....., concello de .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE que:

- Que me vallo por min mesmo/a para realizar as actividades da vida diaria: Si  Non .
- Que presento trastornos ou alteracións do comportamento que dificultan ou impiden a miña convivencia en establecementos públicos ou residenciais: Non  Si .
- Que padezo enfermidade infecto - contaxiosa, en fase activa: Non  Si . Se é o caso, especificar cal .....
- Outros datos sanitarios de interese:
  - Enfermidade/s que padezo: .....
  - Tratamento farmacolóxico: Si  Non .  
Se é o caso e se me concede praza, no momento de incorporarme á Residencia levarei un informe médico actualizado no que se indique o tratamento que estou a seguir e os fármacos e/ou accesorios necesarios para o transcurso da estadía.
  - Dieta alimentaria: Si  Non . Indicar de que tipo: .....
  - Teño algún outro tipo de limitación ou necesidade que requira dunha atención especial: Si  Non .  
Indicar cal/cales: .....
- **Que teño que pasar só/a as datas do Nadal.**

....., día .... de ..... de 2013.

Asinado:

Xefatura Territorial de Consellería de Traballo e Benestar de .....