

Persoana de contact în caz de urgență pentru persoana cu dizabilități

Numele _____**Prenumele** _____**Calitatea**

- Soț/soție;
- Fiu/fiică;
- Rudă, relația de rudenie; _____
- Alte persoane _____

Adresa _____**Telefon.** _____**Data****Nume prenume** _____**Semnătură** _____