

Přihláška do Asociace péče o seniory



Název organizace:.....

Sídlo:.....

IČ:.....

Jméno a příjmení statutárního zástupce:

.....

Telefon: E-mail:

Název zařízení,

adresa.....

Čestné prohlášení

Zájemce o členství v APEOS tímto čestně prohlašuje, že bere na vědomí základní podmínku členství: **přijetí standardů péče SANATORY** (základní bronzový stupeň), s nimiž byl seznámen a na jejichž zavedení bude spolupracovat s APEOS. Standardy péče budou zavedeny po dohodě s APEOS nejpozději do jednoho roku od vstoupení do Asociace.

Zájemce zároveň prohlašuje, že bude dbát šíření dobrého jména APEOS a etického chování k seniorům ve svém zařízení.

Datum a místo:

.....

Jméno statutárního zástupce, podpis

.....