

TEATIS
Liikumis/nägemispuudega lapsele või pensioniealisele inimesele
ning ajutise liikumis- või nägemisfunktsiooni kõrvalekaldega isikule
sõiduki parkimiskaardi taotluse juurde

Arst on tuvastanud ja kinnitab, et

Ees- ja perenimi

isikukood.....elukoht.....

on keskmise, raske või sügava puude raskusastmele vastava liikumis- või nägemisfunktsiooni kõrvalekaldega;

on ajutise liikumisfunktsiooni kõrvalekaldega ning vajab liikumisabivahendit; kõrvalekalde tõenäolise möödumise aeg.....

on ajutise nägemisfunktsiooni kõrvalekaldega; kõrvalekalde tõenäolise möödumise aeg.....

Liikumistakistuse või nägemispuude kirjeldus

.....
.....
.....

Teatise väljastanud arst.....

Nime ja koodiga pitsat

Allkiri.....

Kuupäev.....