



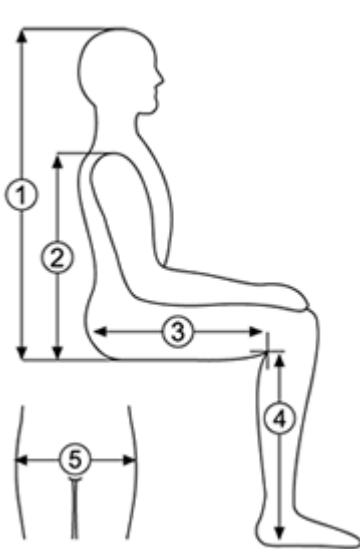
ZAKŁAD SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO

inż. Stanisław Misiarz ul. Zwierzyniecka 1 43-100 Tychy
tel. (032) 219-84-62 fax. (032) 227-08-62 NIP: 646-112-99-24

INFORMACJE DO WYKONANIA FOTELIKA „KRAB” FK

Imię, nazwisko: *
Adres:
Data urodzenia:
Telefon:

Wymiary:



① Długość korpusu cm
② Długość cm
③ Długość uda cm
④ Długość goleni cm
⑤ Biodra (w najszerszym miejscu) cm
Całkowity wzrost cm
Waga kg

**UWAGA! Prosimy mierzyć dokładnie wg rysunku.
Za podanie niewłaściwych danych do produkcji sprzętu (wymiarów), konsekwencje ponosi
zamawiający.**

Krótką charakterystyka dziecka:

1. Czy dziecko siedzi samodzielnie? TAK ☐ NIE ☐ 2. Czy dziecko się pręży? TAK ☐ NIE ☐

Wyposażenie wykonywane na dodatkowe zamówienie:

- ☐ stolik (XS)
☐ regulowany zagłówek (XZ)
☐ pasy mocujące tułów (XP)
☐ klin (XR)

Wybór materiału:

- ☐ sztruks
☐ skaj

*** kolor do uzgodnienia**

.....
Podpis zamawiającego

.....
Podpis przyjmującego