Załącznik nr 1a do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„PRACOWNIA USŁUG SPOŁECZNYCH”

**DLA OSÓB W WIEKU OD 3 DO 18 LAT**

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE RODZICA** |
| 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Adres zamieszkania |  |
| 4 | Numer telefonu |  |
| 5 | Adres e-mail |  |
| **DANE DZIECKA** |
| 6 | Imię |  |
| 7 | Nazwisko |  |
| 8 | Data urodzenia |  |
| **GRUPA DOCELOWA PROJEKTU** |
| 9 | Określ do której grupy docelowej projektu zalicza się dziecko: | * Osoba w wieku od 3 do 18 lat, której rodzic/opiekun prawny ubiega się o wsparcie rodziny w ramach projektu
 |
| **STATUS UCZESTNIKA**  |
| 10 | Określ aktualny status dziecka: | * Osoba ucząca się
 |
| * Osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
 |
| 11 | Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej | * Tak
* Nie
 |
| 12 | Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969) | * Tak
* Nie
 |
| 13 | Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r. poz. 1457, z późn. zm.) | * Tak
* Nie
 |
| 14 | Osoba z niepełnosprawnością | * Tak (należy dostarczyć orzeczenie o niepełnosprawności)
	+ W stopniu lekkim
	+ W stopniu umiarkowanym
	+ W stopniu znacznym
* Nie
 |
| **DODATKOWE INFORMACJE** |
| 15 | Co możemy zrobić, aby Pan/Pani dziecko czuło się komfortowo podczas udziału w naszym projekcie? |
|  | * Zapewnienie dostępności architektonicznej w miejscach realizacji projektu
* Zapewnienie materiałów drukowanych czcionką większą niż standardowa
* Zapewnienie materiałów w alfabecie Braille’a
* Zapewnienie warunków dla psa asystującego
* Zapewnienie tłumacza języka migowego
* Inne, napisz nam ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..  |

……………………………………………………….
(miejscowość i data)

……………………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)