



**FORMULARZ ZGŁASZANIA SPECJALNYCH POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU
pn.: **Żłobek „Zaczarowany Ołówek” szansą na rozwój dziecka i aktywność
zawodową rodziców****

Celem niniejszej ankiety jest ułatwienie osobom z niepełnosprawnościami udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu. Poniższa ankieta ma pomóc w poznaniu rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, by niwelować bariery osób z niepełnosprawnościami.

Imię i nazwisko	
-----------------	--

- 1. Jakie problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności widzi Pan/Pani w związku z udziałem w projekcie?**

.....

- 2. Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani, Panu/Pani dziecku udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu? (np. sale i budynki pozbawione barier architektonicznych – dla osób z niepełnosprawnością ruchową; powiększona czcionka, kontrast – dla osób z niepełnosprawności wzrokową)**

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety