**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Ja, niżej podpisana/y, proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko: …………………………………………………….

PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Grupa: ……………………………………………………

do udziału w projekcie: **„W krainie zmysłów” nr RPPD.09.01.00-20-0574/20**

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej IX. Rozwój Lokalny, Działanie 9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego.

**Deklaruje chęć udziału w projekcie, w następujących formach wsparcia**

***/udział w projekcie jest bezpłatny/:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i nazwa zajęć** | **Proszę wstawić znak „X”** |
| 1. | Zajęcia logopedyczne*(zajęcia skierowane wyłącznie do dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności)* |  |
| 2. | Gimnastyka korekcyjna*(zajęcia skierowane wyłącznie do dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności)* |  |
| 3. | Zajęcia pn. „Odkrywam świat zmysłami” |  |
| 4. | Zajęcia pn. „Wędrujące stopy” |  |

Co możemy zrobić, aby Pani/Pana dziecko/podopieczny czuł się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwe:

* budynek bez barier architektonicznych (wejście na poziomie terenu wokół budynku, wyposażenie w pochylnię, podnośnik lub windę)
* przygotowanie materiałów z większą czcionką niż standardowa
* tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
* materiały w alfabecie Braille’a
* pętla indukcyjna
* wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową
* zapewnienie warunków dla psa asystującego
* specjalne potrzeby żywieniowe (jakie………………...............................................................................................)
* inne (jakie…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….)

Sokółka, …………………….. ..…………………………………………………..

*Miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*