



FUNDACJA PRZYJACIEL Z SERCEM
42-200 Częstochowa, ul. Orkana 45/47 m7
Tel. 604124724; fundacja.pzs@gmail.com;
KRS 0000340210, NIP: 5732785351, REGON:241362564
Nr konta BOŚ 95 1540 1014 2101 7316 3619 0001

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO
PN.: „KUŹNIA TALENTÓW I MOŻLIWOŚCI”

Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia: Pesel:	
Miejsce zamieszkania:	
Osoba do kontaktu/ nr telefonu (rodzic/opiekun)	
Stan zdrowia Dziecka:	
Sposób opuszczenia placówki przez Dziecko: W przypadku osoby upoważnionej należy podać imię i nazwisko oraz nr dowodu osobistego i numer telefonu:	<input type="checkbox"/> Samodzielnie <input type="checkbox"/> Odbiór przez rodzica <input type="checkbox"/> Osoba upoważniona.....
Preferowane zajęcia w ramach projektu: należy zaznaczyć zajęcia, w których dziecko chce uczestniczyć	<input type="checkbox"/> Moduł terapeutyczny (logopedia, eeg biofeedback, terapia ręki, terapia SI) <input type="checkbox"/> Moduł rozwijająco-kompensacyjny (rękodzieło, lego robotyka) <input type="checkbox"/> Moduł językowo-artystyczny (j. angielski, warsztaty teatralne)
Kryteria dodatkowe. Czy kandydat spełnia któreś z podanych kryteriów dodatkowych? (proszę zaznaczyć kwadrat):	<input type="checkbox"/> Zagrożenie ubóstwem i wykluczeniem społecznym <input type="checkbox"/> Pochodzi z rodziny wielodzietnej <input type="checkbox"/> Pochodzi z rodziny niepełnej <input type="checkbox"/> Pochodzi z rodziny mającej trudną sytuację materialną <input type="checkbox"/> Sprawia problemy wychowawcze <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność ruchowa / intelektualna <input type="checkbox"/> Autyzm / zespół Aspergera