

Formularz informacyjny do Programu „Opieka wychowawcza” – edycja 2022

1. Dane uczestnika Programu:

Imię i nazwisko uczestnika Programu:

2. Dziecko niepełnosprawne/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności ma niepełnosprawność sprzężoną/złożoną (występują co najmniej dwa rodzaje niepełnosprawności)*:

a) Tak.

b) Nie.

3. Dziecko niepełnosprawne/ osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności wymaga wysokiego poziomu wsparcia (z dołączoną opcjonalnie Kartą oceny stanu dziecka/ osoby niepełnosprawnej załącznik nr 3 do Regulaminu)*:

a) Tak.

b) Nie.

4. Dziecko niepełnosprawne/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności stale przebywa w domu, tj. nie korzysta z ośrodka wsparcia lub placówek pobytu całodobowego, np. ośrodka szkolno-wychowawczego czy internatu*:

a) Tak.

b) Nie.

Miejscowość, data

.....
(Podpis osoby opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej)

* właściwe podkreślić