

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKIE




„Im wcześniej, tym lepiej - wielospecjalistyczne wspomaganie szansą optymalnego rozwoju dziecka niepełnosprawnego”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY BENEFICJENTA PROJEKTU






DANE BENEFICJENTA	NAZWISKO		IMIĘ (IMIONA)	
	PŁEĆ	KOBIETA	MĘŻCZYŻNA	
	DATA URODZENIA		PESEL	
	Stopień niepełnosprawności <i>(proszę podkreślić)</i>	Do lat 16 Umiarkowany Znaczny	Rodzaj niepełnosprawności	
DANE KONTAKTOWE UCZNIĄ RODZICA / OPIEKUNA	ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
	POWIAT		WOJEWÓDZTWO	
	TEL. STACJONARNY		TEL. KOMÓRKOWY	
	E-MAIL	OBSZAR WIEJSKI		OBSZAR MIEJSKI
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> zasadnicze	<input type="checkbox"/> średnie
		Uczestnictwo w WTZ		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
NAZWA szkoły/przedszkola/				
ADRES szkoły/przedszkola				

**PROJEKT OBEJMUJE:**

Zajęcia wspierające zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych poprzez prowadzenie rehabilitacji w zakresie wspomagania rozwoju ukierunkowanej na:

-  pomocy dziecku w pełnym wykorzystaniu potencjału rozwojowego jakim dysponuje
-  przygotowaniu dziecka z niepełnosprawnością fizyczną, intelektualną do korzystania z edukacji i współzycia w grupie
-  pomocy w stopniowym osiągnięciu coraz większej samodzielności

**REALIZOWANE FORMY WSPARCIA**

-  Terapia metodą Integracji Sensorycznej
-  Terapia EEG Biofeedback
-  Zajęcia logopedyczne
-  Terapię Taktylną
-  Zajęcia rozwijające kompetencje społeczne

Deklaruję udział mojego dziecka / podopiecznego w charakterze beneficjenta w Projekcie

pn. „„Im wcześniej, tym lepiej - wielospecjalistyczne wspomaganie szansą optymalnego rozwoju dziecka niepełnosprawnego” realizowanym przez Fundację Rozwoju Sportu i Rehabilitacji w Białymstoku

Białystok ..... 2014 r.

.....  
**podpis rodzica/opiekuna prawnego**