

Załącznik nr 13 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

## INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH UCZESTNIKA PROJEKTU

Nr FEMP.06.09-IP.01-1289/24

pn. Brzeskie Smyki – Przedszkole przyjazne dzieciom

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Rodzaj niepełnosprawności:

- osoba niesłysząca/słabosłysząca
- osoba niewidoma
- osoba niepełnosprawna ruchowo
- inny, jaki? .....

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:

- specjalna dieta, jaka? .....
- wymagana obecność tłumacza języka migowego (tak/nie) .....
- konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających (tak/nie).....
- jakich?.....
- inne, jakie? .....

Specjalne potrzeby nie wynikające z niepełnosprawności:

- specjalna dieta, jaka? .....
- inne, jakie?.....

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis uczestnika projektu)