



Załącznik nr 1

Wzór formularza zgłaszania potrzeb uczestnika

Oświadczam, że wskazane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają moim indywidualnym potrzebom rozwojowym i edukacyjnym oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.

Proszę zaznaczyć właściwe opcje potrzeb uczestnika:

- Nie zgłaszam żadnych specjalnych potrzeb
- Tłumacz Polskiego Języka Migowego (PJM)
- Tłumacz systemu językowo-migowego (SJM)
- Tłumacz Systemu Komunikowania się Osób Głuchoniewidomych (SKOGN)
- Dostępność architektoniczna (np. wejście na poziomie terenu, pochylnia, winda)
- Przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych drukowanych większą czcionką niż standardowa
- Materiały w alfabecie Braille'a
- Pętla indukcyjna
- Wsparcie asystenta (np. osoby niewidomej, głuchoniewidomej lub z niepełnosprawnością ruchową)
- Obecność osoby towarzyszącej / asystenta osoby z niepełnosprawnością
- Specjalne potrzeby żywieniowe
- Zapewnienie warunków dla psa asystującego
- Inne potrzeby (proszę opisać):

.....
.....