



Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZNIĄ**

*w związku z planowanym uczestnictwem w projekcie
Klub młodzieżowy „Uśmiechnięte buźki” w Karbowie*

Ja niżej podpisany/a, opiekun prawny/rodzic ucznia	
.....	
w związku z jego przystąpieniem do projektu pn.: Klub młodzieżowy „Uśmiechnięte buźki” w Karbowie zgłaszam następujące potrzeby	
P O T R Z E B Y	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową	
Zapewnienie specjalistycznych form materiałów	
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	
Zapewnienie tłumacza języka migowego	
Inne	

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Gmina Brodnica/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej



Projekt Klub młodzieżowy „Uśmiechnięte buźki” w Karbowie realizowany jest przez Gminę Brodnica w związku z umową nr UM_SE.433.1.253.2017 o dofinansowanie projektu grantowego „Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Pojezierze Brodnickie” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Nr umowy EFS.G.K-1.1.2023-1/2023 z dnia 30 czerwca 2023 r.