



ANKIETA

I. Dane osobowe

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia

Numer telefonu

E-mail

II. Niepełnosprawność

Rodzaj orzeczenia

- Orzeczenie o niepełnosprawności (dzieci do 16 roku życia)
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
lekki umiarkowany znaczny
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenie o potrzebie kształcenia indywidualnego

Rodzaj niepełnosprawności

Dodatkowe schorzenia

III. Obecna sytuacja

- Nie uczę się
- Uczę się w szkole
Nazwa i adres szkoły
-
- Klasa
- Pracuję Stanowisko
- Jestem bezrobotny
- Pobieram rentę
- Inne (jakie?)

*Dziękujemy za poważne potraktowanie niniejszej ankiety i prosimy
o przesłanie jej na nasz adres:*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. Ustaw z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
Data i czytelny podpis