Анкета «Давайте познакомимся»
участника проекта
«Центр равных возможностей:
создание условий для реабилитации детей с ОВЗ»

1. ФИО ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Посещает ли Ваш сын/дочь образовательное учреждение (подчеркните верный ответ) да / нет
   Если да, то, какое _____
4. ФИО родителей ребенка – участника проекта:

мама: _____

папа: _____

5. Домашний адрес _____
6. Контактные данные родителей: тел. дом. _____

мама: сот. _____ e-mail _____

папа: сот. _____ e-mail _____

7. Основной Ds _____
8. Ds сопутствующих заболеваний _____

_____

9. Укажите день недели и время, удобные для проведения занятий

_____

10. Состав семьи _____

_____

11. Кто из членов семьи будет посещать занятия проекта, кроме родителей _____
12. Ваши ожидания от участия в проекте _____

_____

_____

13. По каким интересующим вопросам Вы хотели бы получить консультации от специалистов проекта _____

_____