



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „RODZINA W CENTRUM”

Dane podstawowe

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Płeć (zaznaczyć krzyżykiem) Kobieta Mężczyzna

Wiek.....

PESEL.....

Adres zamieszkania

Ulica.....

Nr domu..... **Nr lokalu**.....

Nazwa miejscowości.....

Kod pocztowy.....

Miejscowość (zaznaczyć krzyżykiem) miasto wieś

Gmina.....

Powiat.....

Województwo.....

Dane kontaktowe

Telefon domowy.....

Telefon komórkowy.....

Adres poczty elektronicznej.....

Dane dodatkowe

Wykształcenie (zaznaczyć krzyżykiem)

brak

podstawowe

gimnazjalne

ponadgimnazjalne

pomaturalne

wyższe



Status uczestnika

- osoba przebywająca w pieczy zastępczej
- osoba opuszczająca pieczę zastępczą
- osoby w rodzinach przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą
- kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej
- osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego

Formy wsparcia

Deklaruję chęć skorzystania z:

- specjalistycznego poradnictwa pedagogicznego
- specjalistycznego poradnictwa psychologicznego
- specjalistycznego poradnictwa prawnego
- specjalistycznego poradnictwa psychiatrycznego
- mediacji rodzinnych
- terapii rodzinnej/grupowej i indywidualnej
- warsztatów dla rodziców
- warsztatów socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży
- grupie wsparcia dla rodzin
- wolontariacie
- wyjeździe edukacyjnym z elementami integracji
- superwizji rodzin zastępczych
- warsztatach dla osób usamodzielnianych
- bonów edukacyjnych dla usamodzielnianych
- zwrotu kosztów dojazdu centrum wspierania dla rodzin

.....
/podpis/