

*Załącznik nr 4 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie:*

*„Przedszkole w Lipowej szansą na lepszy i równy rozwój”*

**Imię i nazwisko ………………………………………………………………………**

**Formularz zgłoszenia szczególnych potrzeb osoby z niepełnosprawnością – biorącej udział w projekcie pn.:   
„Przedszkole w Lipowej szansą na lepszy i równy rozwój”**

Zgłaszam szczególne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem   
w projekcie:

**☐ TAK ☐ NIE**

Szczególne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie (*można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):*

 dostępność architektoniczna budynku i pomieszczeń dla osoby z niepełnosprawnością ruchową

 wsparcie tłumacza polskiego języka migowego (PJM)

 wsparcie tłumacza systemu językowo-migowego (SJM)

 wsparcie tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN)

 wsparcie asystenta osoby niewidomej

 wsparcie asystenta osoby głuchoniewidomej

 udział osoby wspierającej

 zapewnienie pętli indukcyjnej

 zapewnienie warunków dla psa asystującego

 przygotowanie materiałów wydrukowanych większą czcionką niż standardowa

 przygotowanie materiałów w alfabecie Braille`a

 dobór odpowiedniego miejsca – pomieszczenia oraz ograniczenie bodźców zewnętrznych

 zapewnienie materiałów w języku łatwym do czytania lub w innych wersjach alternatywnych (na przykład: audio, rysunki, symbole)

 wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy lub wolnego mówienia, i/lub odczytywania komunikatów z ust

 nagranie poszczególnych form wsparcia na video

 jasna struktura i zaplanowanie poszczególnych czynności

 zapewnienie transportu na miejsce udzielenia wsparcia dla osób niepełnosprawnych ruchowo

 inne, jakie: ….

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS* |