**Анкета-заявка**

на участь у **Всеукраїнському форумі щодо** **підвищення спроможності батьківських об'єднань у представленні інтересів дітей та молоді з інвалідністю**

***22-25 липня 2015 року м. Вінниця***

|  |  |
| --- | --- |
| **ПІБ** (*мати/батько/опікун)* |  |
| **Назва організації** |  |
| **Посада** |  |
| **Питання для учасників заходу** |
| **Чому вважаєте за необхідне взяти участь у заході?** |  |
| **Який маєте досвід у громадській діяльності?** |  |
| **Яким досвідом розбудови громадського руху батьків готові поділитись з іншими?**  |  |
| **Вкажіть потребу в перебуванні на семінарі разом з дитиною, уточніть вік дитини та специфіку інвалідності** |  |
| **Контактна інформація (обов’язкове заповнення)** |
| **Область** / **Місто** |  |
| **Контакти:** | **Моб. тел.** |  |
| **Місц.тел.** |  |
| **E-mail** |  |
| **Група інвалідності:***(необхідне підкреслити)* |  **немає І гр. ІІ гр. ІІІ гр.** |
| **Серія та № пенсійного посвідчення або свідоцтва** |  |
| **Особливості пересування** *(необхідне підкреслити)***:** |
|  **Без супроводжуючого** |  **За допомогою супроводжуючого (тільки для І гр.)** а саме *(необхідне підкреслити)* **на візку****з ходунками/з милицями/палицею****залишковий зір/тотальні незрячий****інше (вкажіть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ПІБ дитини**  |  |
| **Група інвалідності:***(необхідне підкреслити)* |  **немає І гр. ІІ гр. ІІІ гр.** |
| **Серія та № пенсійного посвідчення або свідоцтва** |  |
| **Особливості пересування** *(необхідне підкреслити)***:** |
| **Без супроводжуючого** |  **За допомогою супроводжуючого (тільки для І гр.)** а саме *(необхідне підкреслити)* **на візку****з ходунками/з милицями/палицею****залишковий зір/тотальні незрячий****інше (вкажіть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Прибуття**  | **Місце:** *(необхідне підкресліть)***Ж/д** **Автовокзал** **Повідомлю окремо****Добираюсь самостійно** | **Час:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Відправлення** | **Місце:** *(необхідне підкресліть)***Ж/д** **Автовокзал****Повідомлю окремо****Добираюсь самостійно** | **Час:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Просимо заповнити та направити анкету-заявку **не пізніше 15:00 год., 10 липня 2015 року** на електронну адресу:**fotina\_17@mail.ru****.**

 тел. (0432) 509 -139.

(тема: **Всеукраїнський форум щодо** **підвищення спроможності батьківських об'єднань у представленні інтересів дітей та молоді з інвалідністю**)