

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „RODZINA W CENTRUM2”**

DANE PODSTAWOWE

Imię (imiona) _____ Nazwisko _____

Płeć (zaznaczyć krzyżykiem) Kobieta Mężczyzna

Wiek _____ PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

miasto wieś Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Kod pocztowy _____ - _____ Miejscowość _____ Gmina _____

Powiat _____ Województwo _____

DANE KONTAKTOWE

Numer telefonu _____ Adres email: _____

DANE DODATKOWE

Wyształcenie: brak podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne policealne wyższe

inne (proszę podać jakie): _____

Czy dzieci osoby, której dotyczy formularz zgłoszeni przebywają w pieczy zastępczej?

NIE DOTYCZY NIE TAK, liczba dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej: _____

STATUS UCZESTNIKA

- osoba przebywającą w pieczy zastępczej;
 osoba objętą Indywidualnym Programem Usamodzielnienia
 osoba opuszczającą pieczę zastępczą
 osoba sprawującą rodzinną pieczę zastępczą
 osoba objętą wsparciem asystenta rodziny, imię i nazwisko asystenta rodziny: _____,
 której dzieci przebywają w pieczy zastępczej TAK NIE
 osoba w rodzinach przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych
 osoba sprawującą rodzinną pieczę zastępczą
 osoba prowadzącą rodzinny dom dziecka
 inna osoba, której udział w projekcie jest niezbędny do skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

FORMY WSPARCIA

Deklaruję chęć skorzystania z:

<input type="checkbox"/> specjalistyczne poradnictwo rodzinne - psychologiczne	<input type="checkbox"/> warsztat „Moje emocje” dla dzieci przebywających w pieczy oraz w rodzinach z problemami opiekuńczo - wychowawczymi
<input type="checkbox"/> specjalistyczne poradnictwo - pedagogiczne	<input type="checkbox"/> superwizja rodzin zastępczych
<input type="checkbox"/> warsztaty dla osób przebywających i opuszczających pieczę zastępczą	<input type="checkbox"/> terapia rodzinna grupowa i/lub indywidualna
<input type="checkbox"/> warsztaty 1-dniowe wzmacniające kompetencje rodzicielskie	<input type="checkbox"/> zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców korzystających z warsztatów 1-dniowych wzmacniających kompetencje rodzicielskie
<input type="checkbox"/> wyjazd edukacyjny 5-dniowy wzmacniający więzi i relacje pomiędzy rodzicami i dziećmi	<input type="checkbox"/> dojazd specjalisty do miejsca świadczenia usług

PODPIS*

* W przypadku formularza zgłoszeniowego osób małoletnich pozostających w pieczy zastępczej formularz zgłoszeniowy składa i podpisuje jedna z osób sprawujących pieczę zastępczą/ W przypadku formularza zgłoszeniowego osób małoletnich pozostających w rodzinie biologicznej formularz zgłoszeniowy składa i podpisuje opiekun prawny.