

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Filary Wsparcia” - Interdyscyplinarna Pomoc Specjalistyczna dla Rodziny

nr RPOP.08.01.00-16-0017/19

dofinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach RPO WO na lata 2014-2020

| KARTA DZIECKA (wypełnia jeden z rodziców) | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|
| Imię/imiona | | | |
| Nazwisko | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | |
| PESEL | | | |
| Wiek (w dniu rozpoczęcia udziału) | | Płeć (zaznaczyć właściwe) | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| Adres zamieszkania dziecka (wypełnić jeśli adres jest inny niż adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego) | Powiat: | Gmina: | |
| | Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| | Kod pocztowy: | Miejscowość: | Obszar: <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś |
| Dane kontaktowe dziecka | Numer telefonu | | |
| | Adres e-mail | | |
| Wykształcenie (zaznaczyć właściwe) | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne jakie?..... <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe | | |

Fundacja
"BĄDŹ DOBROCZYŃCĄ"
45-072 Opole, ul. Reymonta 49 A
Tel. 77 44 11 229
E-mail:
info@dobroczynca.pl
www.dobroczynca.org
www.facebook.com/dobroczynca.org

KRS: 0000246671
NIP: 7542837560
REGON: 160052228

Poszczególne komórki:

Biuro - Sekretariat
(77) 44 11 229

Placówka Wsparcia Dziennego
pn . BAZA PARASOL
Ul. Żłota 59
45-040 Opole
Tel. 77 44 11 229

Placówka Wsparcia Dziennego
Promyk
ul. O. J. Czaplaka 1B;
45-055 Opole
Tel. 77 44 11 229

**Poradnia -
Punkt Pomocy Specjalistycznej:**
porady prawne i obywatelskie,
psycholog, terapeuta, pedagog,
mediator
tel. 77 44 11 229

KRS: 0000246671

