



## АНКЕТА ДЛЯ СЕМЕЙ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОМОЩИ ОТ ПРОГРАММ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ФОНДА PUSZKE (ДЕТИ)

Фамилия..... Имя.....

Фамилия (латиницей) ..... Имя (латиницей).....

Дата рождения..... Гражданство .....

PeSEL: .....

Есть ли у ребенка еврейское происхождение? .....

Со стороны матери/отца (нужное подчеркнуть)

У вас есть подтверждающие документы? (укажите какие и родственную связь)

.....

Состояние здоровья (наличие хронических заболеваний, если касается)

.....

.....

Требуется ли ребенку медицинская помощь (нужна ли консультация врача)

.....

.....

Есть ли у ребенка все необходимые прививки? .....

Нужна ли ребенку помощь специалиста?

- Логопед

- Психолог

- Другой .....

### Физическое развитие:

Двигательная система (нужное подчеркнуть): нормальная, аномальная

Психосоциальное развитие (нужное подчеркнуть): нормальное, есть отклонения

Нарушения зрения и слуха .....



Аллергия .....

Ваш ребенок нуждается в особом лечении?

.....

### Условия проживания ребенка

У ребенка есть:

Своя комната.....место для учебы/игры.....

Школьные принадлежности ..... Учебники .....

Игрушки ..... Доступ к компьютеру (для онлайн-обучения) .....

### Развитие и образование

Ребенок посещает (указать название учебного заведения, город, страна):

Детский сад.....

Ясли .....

Школа .....

Учится онлайн.....

Специальное образовательное учреждение .....

Нуждается ли ребенок в посещении специального учебного учреждения?

.....

Какими языками владеет ребенок? .....

Есть ли проблемы с обучением? Поведенческие проблемы?

.....

Есть ли у ребенка особые способности? .....

Нужны ли дополнительные развивающие занятия (какие именно)

.....

Нужно ли дополнительное обучение? (что именно)

.....

Есть ли у ребенка возможность пользоваться услугами культуры и развлечений (кино, театр, концерты) .....

Оформлена ли на ребенка помощь от государства 500+? .....

Оформлено ли государственное пособие по инвалидности? (в какой стране, укажите сумму)

.....