

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA dla OPIEKUNA osoby niepełnosprawnej

**Ankiety proszę wypełnić i przekazać Parafii
do 30.05.2022**

**Prosimy też o przybycie na spotkanie organizacyjne:
w piątek, 3 czerwca 2022 g. 19³⁰
sala „na górze” przy kościele**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania:

Nr telefonu stacjonarnego/ komórkowego:e-mail:

Nr telefonu RODZICA (w przypadku osoby niepełnoletniej): :

Czy miałeś już kontakt z osobami niepełnosprawnymi? Jeśli tak to gdzie i kiedy ?

.....

Mogę opiekować się :

Kobietą

Mężczyzną

Obojętnie

Czy masz jakieś opory / trudności związane ze sprawowaniem opieki nad osobą niepełnosprawną?

NIE TAK . Jeżeli „TAK”, to czego dotyczą?

.....

Inne (jakie masz talenty? Co chciałbyś zrobić dla dobra wspólnoty „PIKNIKU”?

.....

Czy są jakieś czynności, których wolał byś uniknąć / których się obawiasz?

.....

Uwagi dodatkowe (np. propozycje z kim i jaką osobą chciałbyś/chciałabyś się opiekować)

.....

.....

.....
Data

.....
podpis uczestnika

.....
podpis Rodzica (dotyczy osoby niepełnoletniej)