

Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej:

FORMULARZ OCENY

KRYTERIA ZWIĄZANE Z REKRUTACJĄ		TAK	NIE
1	Orzeczenie o niepełnosprawności		
2	Wiek od 3 do 25 roku życia		
3	Zamieszkiwanie na terenie powiatu mieleckiego, dębickiego, kolbuszowskiego, ropczyko-sędziszowskiego		
4	Uczestnik placówki PSONI Koło w Mielcu: Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy, Niepubliczne Przedszkole Terapeutyczne „Wesoły Balonik”, Niepubliczne Przedszkole Terapeutyczne „Wesoły Balonik II”		

.....
miejsowość i data

.....
podpis Koordynatora