ПРИЛОЖЕНИЕ 1

К СОГЛАШЕНИЮ ОБ УЧАСТИИ

В ПРОГРАММЕ «Бархатное солнце»

№ ОТ 2021Г.

**АНКЕТА – ЗАЯВКА**

|  |
| --- |
| Заполните и вышлите файл на почту invaaist@mail.ru  или вотсап +7 916 083 65 12Наш сотрудник свяжется с Вами в ближайшее время |
| О семье-участнике программы (кто едет) *Например: Мама, бабушка , двое детей 2 и 10 лет*  |  |
| Фамилия, имя, место проживания, (город) Контакты - телефон, E-mail: |  |
| Есть ли в Вашей семье люди с ОВЗ?.*Например: сын 20 лет, передвигается на коляске* |  |
| Удобное для Вас время отдыха *Например: 16 или 26 июля* |  |
| Требования к месту размещения1Сочи, 2 Евпатория 3 все равно |  |
| Нуждаетесь ли Вы в услугах индивидуального сопровождения: *Например: 1) да, необходим присмотр за ребенком;2) я колясочник, необходима помощь в пересаживании и переодевании; 3) я инвалид-шейник, хотел бы поехать один, нужен круглосуточный помощник мужчина*  |  |
| Особые требования:*Например: диета, или необходимость отдельной комнаты, ванны или душа, возможности готовить спецпитание, гемодиализа, санаторного лечения и т.д* |  |
| Готовы ли Вы будете предоставить краткий отчет об отдыхе с 3-4 фотографиями? |  |
|  |