

W celu optymalnego przygotowania miejsca realizacji form wsparcia w ramach projektu oraz zapewnienie odpowiedniego komfortu, prosimy o zgłoszenie swoich specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności.

.....

.....

.....

.....
data, podpis uczestnika projektu

UWAGI: pracownika urzędu

.....

.....
