



18. Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ). ☐ tak ☐ nie

V. PROBLEMY WYSTĘPUJĄCE W RODZINIE WYMAGAJĄCE WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU
(przy wybranej formie należy wstawić znak „X” w odpowiednim kwadracie):

Lp.	PROBLEM	
1.	Niewłaściwa komunikacja z dzieckiem	
2.	Opuszczanie zajęć szkolnych przez dziecko	
3.	Nieumiejętność okazywania uczuć	
4.	Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe	
5.	Niewystarczające środki finansowe	
6.	Brak zasad w funkcjonowaniu rodziny	
7.	Nieumiejętne panowanie nad emocjami w stosunku do dzieci	
8.	Zła sytuacja zdrowotna	
9.	Nieumiejętność gospodarowania środkami finansowymi	
10.	Inne, jakie?	

19. Proszę krótko opisać powody, dla których zdecydował/a się Pan(i) na udział w Projekcie

.....

.....

.....

.....

20. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Razem Raźniej”

21. Zobowiązuję się poinformować pracownika socjalnego o nieobecności na zajęciach Szkoły Rodziny najpóźniej do dnia, w którym zajęcia się odbywają.

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy

