**ФОНДАЦИЯ** 

ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

ЗА ФИНАНСИРАНЕ КОМПЛЕКСНА ТЕРАПИЯ НА ДЕТЕ

ПО ПРОЕКТ

„РАННО ДЕТСКО РАЗВИТИЕ И ПРЕВЕНЦИЯ НА ЕЗИКО-ГОВОРНИ ЗАТРУДНЕНИЯ В ДЕТСКА ВЪЗРАСТ“



|  |  |
| --- | --- |
| Трите имена на детето |  |
| Рождена дата |  |
| Адрес |  |
| Име и мобилен номер на родител за връзка |  |
| Посещава ли детето ясла или детска градина?Коя? |  |
| Има ли детето двигателна самостоятелност?Хигиенни навици? |  |
|  Има ли някакви заболявания/диагнози? Какви? |  |
| Месечен доход на семейството |  |

Дата: .........................

 Име и подпис на родител: .............................................