

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

dla uczestników projektu: „Aktywność drogą do samodzielności i niezależności”

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL: Nr tel.

Nr orzeczenia

Symbol przyczyny
niepełnosprawności

(Właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem X)

1. O projekcie dowiedziałeś(-łaś) się:

☐ z internetu ☐ z mediów ☐ od znajomych ☐ z innych źródeł

2. Ile godzin w tygodniu poświęcasz na sport i aktywność fizyczną:

☐ poniżej
1 godziny ☐ 1-5 godzin ☐ 6-10 godzin ☐ więcej niż
10 godzin

3. Ile godzin w tygodniu poświęcasz na rehabilitację:

☐ poniżej
1 godziny ☐ 1-5 godzin ☐ 6-10 godzin ☐ więcej niż
10 godzin

4. Czy korzystasz z różnych form wypoczynku i integracji:

☐ tak ☐ nie ☐ sporadycznie ☐ często

5. Czy poruszasz się?

☐ samodzielnie bez pomocy
wózka i asystenta ☐ samodzielnie z pomocą wózka
☐ z pomocą wózka i asystenta ☐ bez pomocy wózka ale
przy wsparciu asystenta

6. Czy jesteś uczulony(-a) na jakieś leki, potrawy, inne...?

☐ tak ☐ nie

- jeśli tak to wskaż jakie:

Data:

Podpis: