**ЗАЯВКА**

на прохождение курса по обучению рельефно-точечной системы Брайля

в рамках проекта «Я – брайлист» в г. Якутск

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Ф.И.О.** |  |
| 2 | **Возраст** |  |
| 3 | **Место проживания** |  |
| 4 | **Контактный телефон** |  |
| 5 | **Группа инвалидности** | *Выберите:** 1
* 2
* 3
* Я законный представитель ребенка с глубокими нарушениями зрения
 |
| 6 | **Состоите ли Вы на учете****МО ВОС?** | *Выберите:** Да
* Нет

*Если да, то в какой?*  |
| 7 | **Владеете ли Вы рельефно-точечной системой Брайля?** | *Выберите:** Не владею
* Базовые знания
 |
| 8 | **В какое время суток Вам удобно будет посещать занятия?** | *Выберите:** 10:00-13:00
* 14:00-17:00
 |
| 9 | **Даю согласие на обработку персональных данных** | *Подпись:* |