FORMULARZ ZGŁOSZENIA POTRZEB SPECJALNYCH

1. Dane osoby zgłaszającej

(wypełnienie dobrowolne – dane wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji zgłoszenia)

- Imię i nazwisko Słuchacza: .....
- Numer telefonu: .....
- Adres e-mail: .....
- Nazwa / poziom kursu: .....
- Lektor prowadzący (jeśli dotyczy): .....

☐ zgłoszenie dotyczy Słuchacza
☐ zgłoszenie dotyczy podopiecznego

---

2. Zakres zgłaszanych potrzeb specjalnych

(proszę zaznaczyć właściwe i/lub opisać)

☐ trudności w uczeniu się (np. dysleksja, ADHD)
☐ potrzeby zdrowotne
☐ potrzeby wynikające z niepełnosprawności
☐ potrzeby językowe lub komunikacyjne
☐ inne (jakie?): .....

Opis potrzeb / trudności (opcjonalnie):
.....
.....
.....

---

3. Oczekiwane formy wsparcia lub dostosowania

(jeśli są znane – pole opcjonalne)

.....
.....
.....

---

4. Czas zgłoszenia

☐ przed rozpoczęciem kursu
☐ w trakcie trwania kursu

Data zgłoszenia: .....

---

5. Oświadczenie

Oświadczam, że przekazane informacje są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie wyłącznie w celu organizacji i realizacji usług edukacyjnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Podpis osoby zgłaszającej: .....
Data: .....

Część do wypełnienia przez BRITISH CENTRE

6. Przyjęcie zgłoszenia

- Data przyjęcia zgłoszenia: .....
- Osoba przyjmująca zgłoszenie: .....

---

7. Analiza i ustalenia

- Konsultacja z lektorem: ☐ tak ☐ nie
- Konsultacja z Dyrekcją: ☐ tak ☐ nie

Ustalone działania dostosowawcze:
.....
.....

---

8. Informacja zwrotna

- Forma przekazania informacji: ☐ mailowa ☐ ustna
- Data przekazania informacji: .....

Podpis Dyrekcji / osoby upoważnionej: .....