

A N K I E T A / nie obowiązkowa, lecz potrzeba /

*Uzyskane w ankiecie wszystkie dane są objęte ścisłą tajemnicą , służą tylko i wyłącznie do właściwego zorganizowania składu wacht załóg rejsowych i grup na obozach stacjonarnych.
Dokładne i szczere wypełnienie ankiety ,zapewni Ci bezstresowy udział rejsie/obozie*

IMIĘ , NAZWISKO

DOKŁADNY ADRES

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES @

PESEL

NR.ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

1. CZY MIAŁEŚ KONTAKT Z ŻEGLARSTWEM/ OPISZ

GDZIE/.....

**2.OPISZ KRÓTKO NA CZYM POLEGA TWOJA ,
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ.....**

3.JAK SIĘ PORUSZASZ

- SAMODZIELNIE.....-NA WÓZKU..... 1 KULA2 KULE/ZAZNACZ- X/

**4. CZY DO SPEŁNIANIA CODZIENNYCH ŻYCIOWYCH CZYNNOŚCI POTRZEBUJESZ .
POMOCY DRUGIEJ OSOBY**

5. CZY SAMODZIELNIE SPOŻYWASZ POSIŁKI

6. CZY SAMODZIELNIE SIĘ UBIERASZ

7.CZY SAMODZIELNIE DBASZ O HIGIENĘ OSOBISTĄ

8.CZY SAMODZIELNIE DBASZ O POTRZEBY FIZJOLOGICZNE

CZY POTRZEBUJESZ POMOCY W/W CZYNNOŚCIACH.....

9.CZY POTRAWISZ PŁYWAĆ.....

10.CZY POTRAWISZ SPIEWAC

11.CZY POTRAWISZ GRAĆ NA INSTRUMENCIE MUZYCZNYM/JAKIM.....

12.CZY REGULARNIE ,CODZIENNIE, BIERZESZ LEKARSTWA

13.CZY PALISZ TYTOŃ.....

14. CZY JESTES UCZULONY ,PODAJ NA CO

15. WZROST ----- CM

16.WAGA.....KG

**17. CZY PRZEBYWAŁEŚ SAM POZA DOMEM GDZIE I JAK DŁUGO, OPRÓCZ .
POBYTÓW W PLACÓWKACH MEDYCZNYCH /.....**

18. CZY CHCESZ ZDAWAĆ EGZAMIN NA STOPIEŃ ŻEGLARZA JACHTOWEGO

19.CZY CHCESZ ZDAWAĆ EGZAMIN NA STOPIEŃ STERNIKA MOTOROWODNEGO

.....

DATA CZYTELNY PODPIS KANDYDATA.....