Załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu

„Porozmawiajmy po polsku”

Działanie 8.3

Regionalnego Programu Operacyjnego-Lubuskie2020

………………………………………………..

*(miejscowość, data)*

……………………………………………..

*(Imię i Nazwisko)*

……………………………………………..

*(adres)*

……………………………………………..

*(nr telefonu)*

**ANKIETA OKREŚLAJĄCA KONIECZNY ZAKRES WSPARCIA**

1. Wskaż poziom, od którego chciałabyś / chciałbyś zacząć naukę języka polskiego jako obcego **(zaznacz X):**

|  |  |
| --- | --- |
| poziom podstawowy (A1) |  |
| poziom podstawowy (A2) |  |
| poziom średniozaawansowany (B1) |  |
| poziom średniozaawansowany (B2) |  |
| poziom zaawansowany (C1) |  |
| język branżowy |  |

1. Jeżeli wybrałeś język branżowy, podaj jakiego zawodu/usługi dotyczył będzie język branżowy **(wskaż tematykę języka branżowego):**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. W jakim mieście chciałabyś/chciałbyś korzystać ze szkoleń z języka polskiego jak obcego

**(zaznacz X):**

|  |  |
| --- | --- |
| Zielona Góra |  |
| Gorzów Wlkp. |  |

1. Jaki tryb nauczania byłby dla Ciebie najbardziej odpowiedni **(zaznacz X):**

|  |  |
| --- | --- |
| nauczanie dzienne w dni robocze  |  |
| nauczanie wieczorowe w dni robocze |  |
| nauczanie zaoczne (w soboty i niedziele) |  |

1. Czy potrzebujesz wsparcia w postaci opieki nad dzieckiem/osobą zależną w czasie trwania szkolenia z języka polskiego jako obcego **(zaznacz X):**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

1. W przypadku niepełnosprawności podaj zakres udogodnień koniecznych do komfortowego korzystania ze wsparcia w ramach projektu, które ewentualnie mógłby zapewnić Beneficjent Projektu **(opisz konieczne udogodnienia):**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….… |

……………………………………………..

*(czytelny podpis)*