

ANKIETA

1. Jesteś rodzicem/opiekunem OzN, która kwalifikuje się (patrz wyjaśnienie w pierwszym zadaniu wstępu) do przyznania pomocy OW, w wieku:
 - 0-7
 - 8-18
 - 18 – 25
 - 25+
2. Jesteś zainteresowany OW w formie:
 - dziennej/godzinowej
 - całodobowej
3. Czy korzystałeś już z OW ?
 - nie
 - tak
4. Jeśli korzystałeś to w jakiej formie
 - dziennej
 - całodobowej
5. Czy jako rodzic/opiekun takiej osoby, jesteś zainteresowany skorzystaniem z OW w formie tzw. „turnusów wytchnieniowych”
 - tak
 - nie
6. Najbardziej odpowiadającą, moim potrzebom, formą OW całodobowej jest:
 - weekendowa
 - 7 dniowa
 - 14 dniowa
 - inna (jaka?)

Z jakiego źródła dowiedziałeś się o ankiecie

- Zespół Szkół Specjalnych nr 7 w Gliwicach
- Zespół Szkół im. J.Korczaka w Gliwicach
- GOAR
- Grupy wsparcia (Facebook, WhatsAp....)
- Organizacje Pozarządowe
- Inne.....