**Miejsce Przyjazne Maluchom**

**Formularz zgłoszeniowy**

**Kategoria: klubokawiarnie**

Wypełniony formularz proszę przesłać na adres: [maluchy@krakow.agora.pl](mailto:maluchy@krakow.agora.pl)

W razie pytań prosimy o kontakt: PR Inspiration, . 12 430 70 25



**Informacje ogólne:**

nazwa instytucji:

adres:

telefon:

osoba kontaktowa:

e-mail:

strona www:

profil na FB:

**OBOWIĄZKOWE KRYTERIA\*:**

* **całkowity zakaz palenia,**
* **oferta rozrywkowa dla dzieci,**
* **wyodrębniona przestrzeń dla dzieci,**
* **materiały do zabawy,**
* **udogodnienia do wjazdu wózkiem,**
* **otwartość na rodziców z małymi dziećmi!**

**Prosimy o szczegółowy opis miejsca zgodnie z wytycznymi:**

* opis menu dziecięcego:

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

* szczegółowy opis wybranego posiłku dla dzieci wraz z opisem składników oraz sposobem przygotowania:

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

* opis przestrzeni wyodrębnionej dla dzieci:

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

* opis i wykaz zabawek przygotowanych dla dzieci:

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

* dostępność przyborów do malowania:

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

* częstotliwość wymiany i czyszczenia zabawek oraz przyborów:

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

**Dodatkowe informacje\*\*:**

1. Czy w budynku jest miejsce przystosowane do przewinięcia niemowlaka?

Jeśli tak, prosimy o opis.

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

1. Czy w budynku jest miejsce dla mam karmiących piersią?

Jeśli tak, prosimy o opis.

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

1. Czy w danym miejscu stosuje się ekologiczne rozwiązania?

Jeśli tak, prosimy o opis.

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

1. Czy w danym miejscu są dostępne książeczki lub gazetki dla dzieci?

Jeśli tak, prosimy o przykładowe tytuły.

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

1. Czy w danym miejscu jest prasa dla rodziców?

Jeśli tak, prosimy o przykładowe tytuły.

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

1. Inne udogodnienia:

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

**Udogodnienia dla dzieci z niepełną sprawnością**

Dodatkowo w tym roku szukamy miejsc, które są dostosowane do potrzeb dzieci z niepełną sprawnością. Jeżeli Państwa lokal spełnia którykolwiek z poniższych wymogów lub inne, które nie zostały ujęte, prosimy o szczegółowy opis.

1. Czy posiadają Państwo udogodnienia do wjazdu wózkiem inwalidzkim?
2. Czy łazienki dostosowane są do potrzeb osób z niepełną sprawnością?
3. Czy w Państwa lokalu znajduje się menu obrazkowe lub pisane Braillem?
4. Czy obsługa potrafi posługiwać się językiem migowym?
5. Czy obsługa lokalu przyjmuje na siebie informowanie innych klientów o niepełnosprawności w sytuacji trudnej (stanu pobudzenia czy specyficznego okazywania emocji osoby z autyzmem)?
6. Czy można przynieść własne naczynia, jedzenie bądź napoje?
7. Czy przestrzeń lokalu utrzymana jest w stonowanej kolorystyce?
8. Czy zrezygnowano ze stosowania oświetlenia jarzeniowego?
9. Czy głośność muzyki dostosowana jest do wrażliwości dzieci?

**\***- jeśli dana instytucja nie spełnia obowiązkowych kryteriów, nie może ubiegać się o tytuł: „Miejsce Przyjazne Maluchom”

\*\* - dodatkowe propozycje będą wysoko oceniane