

..... dnia.....
(Miejscowość)

Zalecenie na sprzęt elektroniczny

Imię i nazwisko Beneficjenta

Data urodzenia

Adres zamieszkania.....

Zaleca się Podopiecznemu korzystanie z następujących sprzętów elektronicznych:

- ☐ Tablet
- ☐ Komputer stacjonarny/laptop
- ☐ Smartphone
- ☐ Urządzenie wielofunkcyjne (drukarka, skaner)
- ☐ Smartwatch
- ☐ Słuchawki muzyczne
- ☐ Oprogramowanie komputerowe, takie jak:
- ☐ Inne: jakie:

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Pieczętka i podpis specjalisty)