

Анкета для незрячего или слабовидящего читателя
(заполняется сотрудником библиотеки)

1. ФИО читателя _____
 2. Дата рождения _____
 3. Абонемент: очный, надомный, заочный (нужное подчеркнуть)
 4. Какими техническими средствами располагает читатель:

 5. Какие формы и виды изданий ему удобнее получать:
 - «брайлевские» (напечатанные шрифтом Брайля),
 - «говорящие» (аудиозаписи) - на флэш-картах или дисках,
 - плоскпечатные книги укрупнённым шрифтом(нужное подчеркнуть)
 6. Виды изданий (нужное подчеркнуть):
 - периодика,
 - музыкальные записи,
 - жанры литературы: __________
 7. Группа инвалидности (дополнительные заболевания):

 8. Образование _____
 9. Профессия _____
 10. Место жительства _____
 11. Состав семьи незрячего читателя (имя близких родственников, кто его будет сопровождать в библиотеку: _____

 12. Номер телефона _____
-