**Анкета для пассажира**

**с ограниченными возможностями**

1. **ФИО пассажира**
2. **Дата вылета / прилета**
3. **Номер рейса**
4. **Будет ли с Вами сопровождающий?**
5. **ФИО сопровождающего**
6. **К какой категории Вы можете отнести себя?**
7. **Вы пользуетесь креслом-коляской? Если да, то какой?**
8. **Можете ли Вы самостоятельно передвигаться на большие расстояния?**
9. **Можете ли вы подняться вверх и спуститься вниз по трапу, или вам нужна помощь при посадке и высадке?**
10. **Вы используете какое-либо медицинское оборудование?**