

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

SZKOLENIE DLA REALIZATORÓW PROGRAMU „W KRĘGU UŚMIECHU”

PLANOWANY TERMIN SZKOLENIA (dwa dni) W WYMIARZE 12 GODZIN – proszę zaznaczyć wybrany termin

I grupa – 6.11.14 r. godz. 14:00 – 20:00 i 7.11.14 r. godz. 14:00 – 18:00

II grupa – 8.11.14 r. godz. 8:00 – 15:00 i 9.11.14 r. godz. 9:00 – 12:00

MIEJSCE: CKZIU WŁOCŁAWEK UL. NOWOMIEJSKA 25

SZKOLENIE ORAZ PAKIET PROGRAMU W KRĘGU UŚMIECHU JEST DLA SZKOŁY BEZPŁATNY, FINANSOWANY Z BUDŻETU MIASTA WŁOCŁAWEK

UDZIAŁ W 12 GODZINNYM SZKOLENIU ZOBOWIĄDUJE DO REALIZACJI 24 GODZIN PROGRAMU W ROKU SZKOLNYM 2014/2015

ORAZ 2 SPOTKANIACH SUPERWIZYJNYCH Z TRENEREM W CIĄGU REALIZACJI SZKOLENIA

DANE SZKOŁY:

SZKOŁA/PRZEDSZKOLE Nr

ADRES:

TEL.

STRONA WWW:

EMAIL:

DANE NAUCZYCIELI ZGŁASZANYCH NA SZKOLENIE*

LP	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON	EMAIL	ETAP EDUKACYJNY 0, I – III czy IV-VI SP
1.							
2.							

*w szkoleniu mogą uczestniczyć nauczyciele, którzy w bieżącym roku szkolnym zobowiążą się do realizacji programu