

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### SZKOLENIE DLA REALIZATORÓW PROGRAMU „PRZYJACIELE ZIPPIEGO”

PLANOWANE TERMINY SZKOLENIA (dwa dni) W WYMIARZE 12 GODZIN – proszę zaznaczyć wybrany termin

I grupa – 25.10.14 r. godz. 8:00 – 15:00 i 26.10.14 r. godz. 9:00 – 12:00

II grupa – 13.11.14 r. godz. 14:00 – 20:00 i 14.11.14 r. godz. 14:00 – 18:00

MIEJSCE: CKZIU WŁOCŁAWEK UL. NOWOMIEJSKA 25

SZKOLENIE ORAZ PAKIET PROGRAMU PRZYJACIELE ZIPPIEGO JEST DLA PRZEDSZKOLA 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 PRZEDSZKOLA:

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
1.						
2.						

\*w szkoleniu mogą uczestniczyć dwie wychowawczynie z jednej grupy przedszkolnej/ szkolnej,

\*realizatorem programu Przyjaciele Zippiego powinni być nauczyciele pracujący w roku szkolnym 2014/2015 z grupą dzieci 5 lub 6 letnich, lub klas I – III SP