

JELENTKEZÉSI LAP

Neurodivergens gyerekek inkluzív oktatása és befogadása 3-10 éves korig

(ALAPÍTÁSI ENGEDÉLY SZÁMA: A/13097/2023)

KÉPZÉS IDŐPONTJA: (Kérjük, hogy csak egy időpontot adjon meg)	ÉV	HÓNAP	NAPOK
KÉPZÉS HELYSZÍNE:			

A jelentkező adatai (Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűvel, olvashatóan töltsse ki!)

A JELENTKEZŐ NEVE:				
Születési név:				
Anyja neve:				
Születési hely és idő:	HELY	ÉV	HÓNAP	NAP
A jelentkező e-mail címe (kötelező):	Telefonszáma:			
Munkahely neve:				
Munkahely címe:	MEGYE	IRÁNYÍTÓSZÁM	TELEPÜLÉS	
	KÖZTERÜLET NEVE		HÁZSZÁM	
Munkahely telefonszáma:				
Adóazonosító:				

Kérjük, jelölje be, igényt tart-e az alábbi szolgáltatásra!	IGEN	NEM
Szállást kérek (A szállást 2-3 ágyas szobákban tudjuk biztosítani. 1 ágyas szobát csak korlátozott számban, FELÁR ellenében tudunk biztosítani.)		
Amennyiben megoldható, szeretném, ha szobatársam lenne: (Ha kitöltetlenül hagyja ezt a cellát, szobatársát a szervezők osztják be.)		

Jelentkezésemmel tudomásul veszem, hogy részvételi szándékom visszamondására a **képzést megelőző 10. munkanapig** van lehetőségem. Tudomásul veszem, hogy ezen a határidőn belüli lemondás esetén a képző szervezet jogosult a képzési díj arányos részének a munkáltatóval történő megfizetésére. Betegség esetén táppénzes papírt fogadunk el, ami mind a három képzési napot igazolja.

A képzés résztvevőjét az útiköltségen kívül fizetési kötelezettség nem terheli.

Jelentkezési lapját elektronikus úton az oktatas@prekog.hu e-mail címre kérjük megküldeni.

Kérjük, hogy jelentkezési lapja mellé mindenképpen csatolja pedagógus diplomájának másolatát!

Kelt:.....

.....
Jelentkező aláírása