 Formularz Zgłoszeniowy

Wypełniając ten formularz, zgłaszasz się do udziału **w 35 godz. warsztatach** pn**. „Spójrz Inaczej”**

**Ich celem jest przygotowanie grupy kompetentnych realizatorów rekomendowanego Programu Spójrz Inaczej w klasach I-III (**nauczycieli, psychologów i pedagogów).

Warsztaty organizowane są przez **Stowarzyszenie Psychoprofilaktyki „Spójrz Inaczej”** w ramach projektu  **„Młodzież i wychowawcy – razem w profilaktyce uniwersalnej”,**

**współfinansowanego przez Gminę Starachowice.**

Warsztat odbędzie się **w terminie: 21-22 kwietnia (piątek i sobota, 16 godzin zajęć) oraz 24 i 25 kwietnia r. (poniedziałek i wtorek, 19 godzin zajęć) w Starachowicach.**

**Początek zajęć 21 kwietnia (piątek) godz. 13.00. Zajęcia wymagają oddelegowania od zajęć w macierzystej placówce w dn. 24 i 25 kwietnia (poniedziałek i wtorek). W te dni w ramach warsztatów szkoleniowych będą prowadzone zajęcia ćwiczeniowe z uczniami w klasach.** Miejsce oraz opis i przebieg szkolenia zostanie podany osobom zakwalifikowanym do udziału w nim.

**DANE UCZESTNIKA** (Podane przez Ciebie informacje zostaną użyte do wydruku zaświadczeń i innych dokumentów związanych ze szkoleniem).

**Imię i Nazwisko uczestnika:**

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

**Adres email (!):** Telefon:

Macierzysta placówka (nazwa szkoły w której pracujesz i jest to Twoje główne miejsce zatrudnienia)

Funkcja w tej szkole (nauczyciel klas I-III, nauczyciel przedmiotu, świetlicy, pedagog, psycholog)

Data zgłoszenia: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

 Podpis:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Wyślij na adres: spojrz\_inaczej@adres.pl, do 3 kwietnia 2017 r.

- z dopiskiem w wysyłanej wiadomości „dla Jadwigi Soboń”