



SZKOLENIE DLA RODZICÓW ADOPCYJNYCH NA TEMAT PRACY Z DZIECKIEM Z FASD

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Dane kandydatki/a	
Imię:	
Nazwisko:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	

Warunkiem udziału w szkoleniu jest wychowywanie dziecka z FASD. Uczestnik szkolenia nie może równocześnie brać udziału w innym szkoleniu na podobny temat organizowanym w ramach konkursu NPZ. Udział w szkoleniu jest bezpłatny.

Obowiązuje obecność na wszystkich zajęciach.

Serdecznie zapraszamy wszystkich chętnych do zgłaszania się, poprzez przesłanie na adres mailowy szkolenie.fasd@dziecieczpital.pl wypełnionego formularza zgłoszenia. **Zgłoszenia przyjmujemy do dn. 21.04.2021r do 24:00.**

Dysponujemy ograniczoną liczbą miejsc.

Realizator:

Zadanie finansowane ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych

Kontakt:



www.dziecieczpital.pl
szkolenie.fasd@dziecieczpital.pl