

KARTA ZGŁOSZENIA NA PIERWSZY STOPIEŃ LSB

Zgłoszenia na szkolenie należy dokonać za pośrednictwem formularza internetowego (dostępnego na www.med.org.pl) lub tradycyjnie poprzez wypełnienie poniższego formularza i przesłanie go na adres:

Chrześcijańskie Stowarzyszenie „MED”, skr. poczt. 33, 43-450 Ustroń

Imię i Nazwisko: _____

Adres korespondencyjny: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Data urodzenia: _____

Będziemy mogli pełniej odpowiedzieć na potrzeby uczestników, jeśli uzyskamy odpowiedzi na poniższe pytania. Prosimy zatem o precyzyjne odpowiedzi.

Jakie są Twoje dotychczasowe doświadczenia w pracy z dziećmi?

Dlaczego chcesz wziąć udział w tym szkoleniu?
