

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW

Letnia Akademia Umiejętności Rodzicielskich

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania |
|------------------|-----------------|----------------|----------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| UWAGI I ŻYCZENIA | | | |

Osoba zgłaszająca:

Imię i nazwisko:

telefon kontaktowy:

adres e-mail:

Kopię wymaganych opłat dołączyłam/em do niniejszej karty:

(właściwie zakreślić)

TAK

NIE

Oświadczam, że warunki zawarte w regulaminie Ośrodka Szkoleniowego w Złotym Potoku są mi znane i zobowiązuję się ich przestrzegać.

.....
data, własnoręczny podpis

Uwaga: Nie ubezpieczamy uczestników.

Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie

tel. 34 360 60 04
faks 34 360 62 39
womczest.edu.pl

 Śląskie. Pozytywna energia

al. Jana Pawła II 126/130
42-200 Częstochowa
info@womczest.edu.pl

Publiczna placówka doskonalenia nauczycieli prowadzona przez Województwo Śląskie akredytowana przez Śląskiego Kuratora Oświaty