|  |  |
| --- | --- |
| ATAlogo | **Alapozó Terápiák Alapítvány**  1113 Budapest, Bocskai út 77-79. B/348.  Tanfolyamszervező: Tóth Péter  tel: +36 30 633 2914  Adószám: 18081132-1-43 Számlaszám: 10104105-56095046-00000001 |

## Jelentkezési lap 2018. évi tanfolyam

**Alapozó Terápia:**

**Módszer a gyermeki idegrendszer mozgásos érzékszervi fejlesztésére**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| Születési hely: | idő: |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Telefonszám: | mail: |
| Legmagasabb iskolai végzettség: |  |
| Szakképesítés: |  |
| Speciális tanfolyamok: |  |
|  |  |
| **Munkahely:** |  |
|  |  |
| **Munkakör:** |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mely területen kívánja használni a tanfolyamon tanultakat? (A megfelelőt kérjük jelölje X-el) | | | |
|  | Óvodáskorú fejlesztés |  | Értelmileg akadályozott gyermek |
|  | ADHD - figyelemzavar/hiperaktivitás |  | Egyéb: …………………………………………… |
|  | Részképesség zavaros gyermek |  |  |

|  |
| --- |
| Milyen gyerekcsoporttal dolgozik jelenleg: |

|  |  |
| --- | --- |
| A gyakorlatot mely szempont alapján szeretné elvégezni?(A megfelelőt kérjük jelölje X-el) | |
|  | Fejlesztendő gyermekcsoport alapján |
|  | Munkatársammal együtt, neve:………………………………………. |
|  | Lakóhelyemhez közel |
|  | Választott terapeutánál, neve:……………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Tanfolyamdíj, 210.000 Ft (210.000 Ft -20.000 Ft regisztrációs díj) fizetése: (A megfelelőt kérjük jelölje X-el) | |
|  | Önerőből egy összegben (2018. május 4.) |
|  | Önerőből részletfizetéssel, 2X 65.000 Ft és 1X60.000 Ft (2018.03 30; 2018.04 30; 2018.05 31.) |
|  | Számlázási név és cím: |
|  |  |

**A visszaküldött jelentkezési lapot tanfolyami felvételi kötelezettség nélkül tudjuk fogadni, mert a tanfolyam létszáma korlátozott. A jelentkezéseket a beérkezés sorrendjében fogadjuk. Jelentkezésének elfogadásáról értesítjük.**

**Regisztrációs díjat nem fizetünk vissza! Kérjük csatolja diplomájának fénymásolatát!**

*Nyilatkozom, hogy a tanfolyamból való kimaradásom, vagy sikertelenül megoldott vizsgafeladatok esetén, a képzés szervezőivel szemben semmiféle anyagi és egyéb követelést nem támasztok.*

……………………….......................... …..........……………………...............

a jelentkező aláírása a fizető intézmény bélyegzője

és képviselőjének aláírása

Dátum ………………………...............