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

## Jelentkezési lap 2019. 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, 230.000 Ft (230.000 Ft -20.000 Ft regisztrációs díj) fizetése: (A megfelelőt kérjük jelölje X-el) |
|  | Önerőből egy összegben (2019. május 3.) |
|  | Önerőből részletfizetéssel, 3 X 70.000 Ft (2019.03 29; 2019.04 30; 2019.05 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 ………………………...............