

**LOGOPÉDIA KIADÓ KKT.**

1165 Budapest, Csinszka u. 3.
Kiadó vezető: Szekeres Zsuzsánna
Kapcsolattartó: Szekeres Zsuzsánna, Tel: 06-20/940-7936
Felnőttképzési nyilvántartási szám: **01-0445-05**
Felnőttképzési tev. ny.szám: **E-001199/2015**
A képzés regisztrációs száma: **D/1788/2013.**
A képzés nyilvántartási száma: **A/7398/2012.**
Az alapítási engedély nyilvántartási száma: **957/81/2013./KOIR**
A képzés kódszáma: **LG-02**
E-mail: logopedia.tanfolyam@gmail.com
Honlap: www.logopediakiado.hu
További információk: www.facebook.com/logopediakiado

Visszaküldési határidő: A jelentkezés regisztrálása miatt kérjük az előzetes tudásfelmérő lappal együtt 5 napon belül e-mail-en visszaküldeni, majd az eredeti jelentkezési lapot aláírva (és pecsételve), valamint a végzettségét igazoló eredeti dokumentumot (diplomáját) és a diplomájának másolatát is hozza magával a tanfolyam első napján!

A résztvevők adatainak kezelésekor az adatvédelmi szabályokat betartjuk!

JELENTKEZÉSI LAP

1. A képzés pontos megnevezése: A diszlexia megelőzése-az értő olvasás előkészítése Tanulási képességek fejlesztése 6-10 éves korban az értő olvasás érdekében			
2. A továbbképzés időpontja: 2018.10.06; 10.27.; 11.17. (3 szombati nap)			
3. A képzés összes óraszám: 30			
4. A képzés helyszíne és pontos címe: Zöld Kakas Líceum, 1091 Budapest, Hurok u. 11.			
5. A képzés költsége: (Kérjük, <u>aláhúzással</u> jelölje a megfelelőt/megfelelőket!)			
a) Teljes költség Budapesten: 40.000.- Ft			
b) Teljes költség vidéken: 45.000.- Ft.			
c) Két évre visszamenőleg a Logopédia Kiadónál elvégzett bármely tanfolyam miatt 5.000.-Ft. kedvezmény illet meg.			
6. NÉV			
Születési név:		Születési hely:	
Születési év, hó, nap:		Anyja neve:	
Lakcíme: irsz.:	település:	utca, házszám:	
A jelentkező elérhetősége:	telefon:	fax:	e-mail:
7. A költségviselő¹:		9. Önrész fizetése esetén²	
Neve:		Név:	
8. A számla összege:.....Ft.		10. A számla összege: Ft.	
számlázási címe:		számlázási címe:	
postai címe:		postai címe:	
befizetés módja: <input type="checkbox"/> utalás <input type="checkbox"/> csekk <input type="checkbox"/> készpénz		befizetés módja: <input type="checkbox"/> utalás <input type="checkbox"/> csekk <input type="checkbox"/> készpénz	
_____ a költségviselő aláírása és P.H. ³		_____ az önrészt fizető aláírása	
_____ Delegáló Intézmény neve, aláírása P.H. ⁴		_____ Képzésen résztvevő aláírása	

¹ Munkahelyi támogatás esetén a pontos számlacímet kérjük az intézményi vezetővel és a fenntartóval egyeztetni!

² Csak akkor kell kitölteni, ha a képzés teljes összegét nem a munkahely fedezi!

³ A delegáló intézmény csak az intézmény pecsétjével és aláírással együtt érvényes!

