|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logopedia_02 | **LOGOPÉDIA KIADÓ KKT.**  1165 Budapest, Csinszka u. 3.  Kiadó vezető: Szekeres Zsuzsánna  Honlap: [www.logopediakiado.hu](http://www.logopediakiado.hu/)  Kapcsolattartó: Szekeres Zsuzsánna, Tel: 06-20/940-7936  E-mail: [logopedia.tanfolyam@gmail.com](mailto:logopedia.tanfolyam@gmail.com)  Felnőttképzési nyilvántartási szám: **01-0445-05**  Felnőttképzési tev. ny.szám:  **E-001199/2015**  A képzés nyilvántartási száma: **A/9108/2018**  Az alapítási engedély nyilvántartási száma: **9-178//2018**  A képzés kódszáma: **LG-02** |  |

**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 (Bp.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:**  **Budapesten: 2019.10.05; 10.19.; 11.09.** (3 szombati nap)  **Vidéken:** egyeztetés szerint(Jelentkezési lapot és Résztvevői tájékoztatót a [logopedia.tanfolyam@gmail.com](mailto:logopedia.tanfolyam@gmail.com) email-címen kérjen,információkld.[**www.logopediakiado.hu**](http://www.logopediakiado.hu)**)** | | | | | | |
| **3. A képzés összes óraszáma: 30** | | | | | | |
| **4. A képzés helyszíne és pontos címe:**  **Budapesten mindhárom napon/Vidéki képzés 1. napján:**  **Mozgásjavító Általános Iskola és EGYMI**, 1145 Budapest, **Mexikói** **út** 59-60., „**Medgyes-terem**” (II.em.)  **Vidéken 2-3. napon**: egyeztetés szerint | | | | | | |
| **5.** **A képzés költsége:** (Kérjük, aláhúzással jelölje a megfelelőt/megfelelőket! **Adott képzésen csak egy kedvezmény vehető igénybe!**)  a) Teljes költség: **3 képzési nap** **Budapesten: 40.000.**-Ft **/ 1. képzési nap: Budapesten, 2-3. képzési nap** **vidéken**: **40.000**.- Ft (részletes információk: ld. honlap)  b) **Két évre** visszamenőleg a Logopédia Kiadónál elvégzett bármely tanfolyam miatt 5.000.-Ft. **kedvezmény** illetmeg.  c) Területileg **3 fő közös jelentkezése** esetén **Budapesten: 35.000.-Ft.** | | | | | | |
| **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 költségviselő[[1]](#footnote-1):** | **9**. **Önrész fizetése esetén[[2]](#footnote-2)** | | **Neve:** | **Név:** | | **8**. **A számla összege:…………….Ft.** | **10**. **A számla összege: …………… Ft.** | | számlázási címe: | számlázási címe: | | postai címe: | postai címe: | | befizetés módja:  utalás  csekk  készpénz | befizetés módja:  utalás  csekk  készpénz | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  a költségviselő aláírása és P.H.[[3]](#footnote-3) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  az önrészt fizető aláírása | | | | | | | |
|  | | |  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Delegáló Intézmény neve, aláírása P.H.[[4]](#footnote-4) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Képzésen résztvevő aláírása | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logopedia_02 | **LOGOPÉDIA KIADÓ KKT.**  1165 Budapest, Csinszka u. 3.  Kiadó vezető: Szekeres Zsuzsánna  Honlap: [www.logopediakiado.hu](http://www.logopediakiado.hu/)  Kapcsolattartó: Szekeres Zsuzsánna, Tel: 06-20/940-7936  E-mail: [logopedia.tanfolyam@gmail.com](mailto:logopedia.tanfolyam@gmail.com)  Felnőttképzési nyilvántartási szám: **01-0445-05**  Felnőttképzési tev. ny.szám:  **E-001199/2015**  A képzés nyilvántartási száma: **A/9108/2018**  Az alapítási engedély nyilvántartási száma: **9-178/2018**  A képzés kódszáma: **LG-02** |  |

**KÉRDŐÍV**

**Előzetes tudás felméréséről**

**„A diszlexia megelőzése-az értő olvasás előkészítése *Tanulási képességek fejlesztése 6-10 éves* *korban az értő olvasás érdekében* c**ímű képzés sikeres, eredményes lebonyolítása érdekében kérjük, töltse ki az alábbi kérdőívet!

**Jelentkező neve:**

**Munkahely** (*konkrétan* pl. óvoda, iskola, ped.szakszogálat stb.) **neve, címe, telefonszáma, email-címe:**

……………………………………………………………………………………………………………

**1. Iskolai végzettsége:** (Válaszát húzza alá! Több végzettség esetén valamennyit jelölje!)

a) egyetem b) főiskola

**2. Képesítése:** (Válaszát húzza alá!)

a) középiskolai tanár b) általános iskolai tanár c) tanító d) óvónő

e) egyéb (pl. pszichológus, gyógypedagógus, fejlesztő pedagógus): ………………………..................

**3. Szakja:**

**4. Beosztása:** (Válaszát húzza alá! Több beosztás esetén valamennyit jelölje!)

a) igazgató b) igazgatóhelyettes c) munkaközösség-vezető d) tanár e) tanító

f) óvodavezető g) óvodavezető helyettes h) óvónő

i) fejlesztést végző gyógypedagógiai tanár, fejlesztő pedagógus j) egyéb:………………………….

**5. Jelenleg az alábbi korosztályba tartozó gyermekekkel, tanulókkal foglalkozik:**

(Válaszát húzza alá! Több korosztály esetén valamennyit jelölje!)

a) óvodás b) általános iskola alsó tagozatos c) általános iskola felső tagozatos d) középiskolás

**6. Az alapvégzettsége a jelenlegi képzéssel kapcsolatban áll-e?**

(Válaszát húzza alá!)

1. igen 2. nem

**7. A jelenlegi képzéshez hasonló tartalmú képzésen részt vett-e korábban?**

(Válaszát húzza alá!)

1. igen 2. nem

**8. Rendelkezik-e szakirodalmi tájékozottsággal a jelenlegi képzés témájával kapcsolatosan?** (Válaszát húzza alá!)

1. igen 2. nem

**9. Van-e korábbi képzési, tanfolyami modul végzettsége/ismerete, amelynek beszámítását kéri?** (Válaszát húzza alá!)

1. igen 2. nem

(beszámítás esetén a hivatalos okiratot és másolatát a tanfolyam első alkalmával hozza magával!)

1. **Munkahelyi támogatás esetén a pontos számlacímet kérjük az intézményi vezetővel és a fenntartóval egyeztetni!**  [↑](#footnote-ref-1)
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! [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)