

FORMULARZ zgłoszeniowy dla placówki oświatowej

DANE PLACÓWKI	
Nazwa placówki	
Adres placówki dane kontaktowe: tel., mail	
Osoba do kontaktu + tel. kontaktowy	
Czy w placówce jest dostępny laptop i rzutnik?	Laptop – tak/ nie Rzutnik – tak / nie
Ile dzieci z cukrzycą typu 1 uczęszcza do placówki i w jakim są wieku?	
WYBÓR FORMY SZKOLENIA	
Szkolenie w placówce Kadra prowadząca szkolenie: edukatorzy w diabetologii	Szkolenie dedykowane: kadry pedagogicznej/ grupie rówieśniczej Ilość osób uczestniczących w szkoleniu: Proponowany termin realizacji szkolenia: (prosimy podać preferowane dni tygodnie i godziny) UWAGA: Organizacja szkoleń w placówce jest ODPLATNA i wiąże się z wynagrodzeniem oraz pokryciem kosztów dojazdu edukatora i wynosi 500,00 PLN brutto*)
PIECZĄTKA PLACÓWKI i podpis osoby uprawnionej	
DANE DO RACHUNKU	