



## Formularz Zgłoszeniowy

Poniższy formularz jest zgłoszeniem do **bezpłatnego udziału** w warsztatach pn. „Apteczka Pierwszej Pomocy Emocjonalnej”.

**„Zadanie jest finansowane z budżetu Miasta Opola” w ramach realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego.**

Szkolenie odbędzie się w terminie: 19-20.10.2023 r. w Szkole Podstawowej nr10 w Opolu:

- 19.10.2023 godz. 09.00 - 16.15
- 20.10.2023 godz. 09.00 - 15.00

Udział w szkoleniu wymaga zgody i oddelegowania nauczyciela od zajęć w macierzystej placówce w dn. 19-20.10.2023 roku.

**DANE UCZESTNIKA** (informacje zostaną użyte do kontaktu w trakcie organizacji szkolenia):

**Nazwa szkoły:**

**Imię i Nazwisko uczestnika:**

**Funkcja/stanowisko :**

**Telefon do kontaktu:**

**Mail do kontaktu:**

Data zgłoszenia: .....

Podpis/ pieczęć dyrektora szkoły

Podpis nauczyciela

**Prosimy o wysłanie wypełnionego, podpisanego i zeskanowanego zgłoszenia na adres mailowy [elalider@interia.pl](mailto:elalider@interia.pl) w terminie **do 08.09.2023 roku.****

**Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc ( 20) nabór odbędzie się na podstawie kolejności zgłoszeń do dnia 08.09.2023 ( zgłoszenie w załączeniu).**