JELENTKEZÉSI LAP

**WALDORF HÁZ PEDAGÓGIAI SZOLGÁLTATÓ INTÉZET**

**OM azonosító: 201 159**

**Waldorf gyermekvédelmi felelős továbbképzés**

**80 órás akkreditált pedagógustovábbképzés**

**Alapítási engedély szám: 27282/48/2016.**

**2019. október – 2020. április**

**Jelentkezési határidő: 2019. szeptember 10.**

**A képzés díja: 90 000 Ft**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.) A jelentkezés módja**  A jelentkezési lapot és a **diplomamásolatot** kérjük elküldeni e-mailben [kondasz.monika@waldorf.hu](mailto:gaal.judit@mwsz.waldorf.hu) címre, vagy a Waldorf Ház irodájába postán (1075 Budapest, Asbóth u. 17.). A jelentkezés beérkezését követően számlát küldünk a Pénzügyi teljesítés adatai rovatban megadott névre és címre. | |
| **2.) A jelentkező adatai** | |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Szül. hely/idő: |  |
| Lakcím: |  |
| *Levelezési cím, ha eltér:* |  |
| Telefonszám (mobil!): |  |
| E-mail: |  |
| **3.) Képviselt intézmény (iskola) neve:** |  |
| **4.) A pénzügyi teljesítés adatai – ki fizeti a továbbképzés díját? \*** | |
| Számlázási név: |  |
| Számlázási cím: |  |
| *Levelezési cím, ha eltér:* |  |
| ***\**** Kérjük, hogy a képzés díját **számlánk kézhezvétele után** a számlán feltüntetett bankszámlára utaljátok át. Közleményként kérjük feltüntetni a Waldorf Háztól kapott számla számát!  *Szolidaritási keretünk terhére szociális támogatás kérhető: a jelentkezéssel egyidejűleg kérvény beadásával, indok és összeg megjelölésével. A támogatás tényéről és összegéről a jelentkezési határidőt követő héten értesítést küldünk.* | |
| **5.) Milyen „minőségedben” jelentkezel?** óvónő / tanár / egyéb | |

**A lemondás feltételei:**

2019. szeptember 30-ig a lemondás ingyenes.

2019. október 1. utáni lemondás esetén nem áll módunkban a befizetett díjat visszafizetni.

Alulírott kijelentem, hogy a jelentkezés fenti feltételeit elfogadom.

Dátum: ....................................................... Aláírás: ........................................................................