

Заявка

на " Курс для матерів і опікунів дітей, підлітків та дорослих з обмеженими можливостями, а також жінок-біженок, які працюють з людьми з особливими потребами".

.....
Ім'я і прізвище

.....
Телефон

.....
Адрес мейл

Чи Ви мати дитини з неповноцінністю? Так/Ні

Чи Ви працюєте з дітьми/особами з неповноцінністю? Так/Ні

Чи шукаєте Ви роботу пов'язану з допомогою особам з неповноцінністю? Так/Ні

Подаю заявку на перший випуск курсу 22-23 квітня та 6-7 травня.

Подаю заявку на друге видання курсу 13-14 та 20-21 травня.

.....
Дата заявки

.....
Ім'я та прізвище

(непотрібне викреслити)