

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Τριήμερο Σεμινάριο Μέρος Ι. Δομημένης Εκπαίδευσης βασισμένο στη Μέθοδο TEACCH

12,13,14 Μαρτίου 2010

Curium Palace Hotel στη Λεμεσό

|   |   |
|---|---|
| <b>1. Όνομα:</b>  |   |
| Διεύθυνση Σπιτιού:  |   |
| Τόπος Εργασίας:   |   |
| Διεύθυνση Εργασίας:   |   |
| Τηλέφωνο Οικίας:  |   |
| Τηλέφωνο Εργασίας:  |   |
| Αριθμός Φαξ:  |   |
| Email:  |   |
| WWW:  |   |
| Διεύθυνση Εργασίας:   |   |
| <b>2. Επάγγελμα:</b>  |   |
| Έτη Υπηρεσίας στο Επάγγελμα:  |   |
| <b>3. Είδος Ειδικών Αναγκών των Παιδιών στην Ομάδα σας:</b>   |   |
| Αριθμός παιδιών με Αυτισμού στην ομάδα σας ή συναφή αναπτυξιακές διαταραχές   |   |
| Σύνολο παιδιών στην ομάδα σας:  |   |
| Όριο Ηλικίας Παιδιών:   |   |
| <b>4. Είδος Ένταξης (Μονάδα με μερική Ένταξη, Μονάδα χωρίς ένταξη, Ατομική Εκπαίδευση):</b>   |   |
| Παρακαλώ γράψτε λίγα λόγια γιατί επιθυμείτε να λάβετε μέρος στο σεμινάριο. Μπορείτε να συμπεριλάβετε τις προσδοκίες σας από το σεμινάριο. Για να θεωρηθεί συμπληρωμένη η αίτηση θα πρέπει να συμπληρωθεί και αυτό το μέρος της αίτησης.       |   |
| <b>Κόστος Εγγραφής:</b><br>(Βάλτε ✓ στο ποσό πληρωμής σας)  | <b>280 ευρώ</b> (αίτηση και πληρωμή μετά τις 19 Φεβρουαρίου 2010) <input type="checkbox"/><br><b>250 ευρώ</b> (αίτηση και πληρωμή 19 Φεβρουαρίου, 2010) <input type="checkbox"/><br><br>Ακυρώσεις οι οποίες γίνονται μετά τις 5 Μαρτίου 2010 δεν θα γίνονται επιστροφές χρημάτων. |
| Καταθέσεις <b>Τράπεζα Κύπρου Αρ. Λογαριασμού: 0335-11-031538</b> , N.C.D. Calloway Continuing Education Ltd.<br>Παρακαλούμε όπως αποσταλεί η ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ σας μαζί με την απόδειξη της Τράπεζας μέχρι τη <b>1<sup>η</sup> Μαρτίου 2010</b> |   |
| Κα. Κατερίνα Μαυρομουστάκη<br>Κέντρο Ανάπτυξης Δεξιοτήτων-ΑΑΣΠ<br>Αριθμός Φαξ: 25662272<br>Ηλεκτρ. Διεύθυνση: contact@aasp-cy.com   |   |
| <b>Απάντηση Αποδοχής στο Σεμινάριο θα γίνεται αμέσως μετά την παραλαβή της αίτησης σας.</b>   |   |