



FŐNIX-FÜRED TANÁCSADÓ ÉS SZOLGÁLTATÓ BT.

Veszprém Megyei Bíróság, mint Cégbíróság cégjegyzékszám: 19-06-508245
Bejelentett Intézményi nyilvántartási száma: B/2021/000676 adószám: 22240747-2-19
Székhely és levelezési cím: 8230 Balatonfüred, Déry Tibor u. 14 Mobil: 0620/9932489
e-mail: fonixovoda@gmail.com

JELENTKEZÉSI LAP - utolsó csoport

"HÁROM ÉVNÉL FIATALABB GYERMEKEK NEVELÉSÉHEZ, GONDOZÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ALAPISMERETEK

– 60 órás felkészítő tanfolyam óvodapedagógusok számára bölcsődei kisgyermeknevelő
helyettesítésére" akkreditációs száma: 140/10/2021.

(1 fő részére, lehetőleg géppel kitöltve)

Név: Születési név:
Születési hely, idő: Anyja neve:
Lakcím: Otthoni telefon, saját mobil, e-mail:
Munkahely megnevezése, címe, telefonszám, e-mail:
Végzettség/ beosztás: Oktatási azonosító száma (ha van):
Bölcsőde gyakorlat helyszíne (aláhúzással, kitöltéssel kérjük jelezni): **a. saját intézményem -**
b. más intézmény, neve, címe:
Kedvezmény igénybe vételéhez (aláhúzással, kitöltéssel kérjük jelezni):
- **A „2 éves kortól az óvodában” 60 órás továbbképzést korábban**
elvégeztem a évben, Tanúsítvány sorszáma:) – nem végeztem el
- **Intézményünkben több munkatárs is jelentkezik: igen - nem**
- **Részletfizetést (2 részlet): kérek - nem kérek**

Rövid számlázási cím1:

Rövid számlázási cím2 (munkahelyi részleges támogatás esetén):

Jelentkezéskor 1 db. pedagógus oklevél másolatát kérjük csatolni!

Munkáltató nyilatkozata (amennyiben a munkáltató részben, vagy egészben fizeti):

1. A pedagógus jelentkezését támogatom, a tanfolyam díjához %-ban hozzájárulok.
2. A tanfolyam díjának befizetéséről számla ellenében gondoskodom.

FONTOS: A KITÖLTÖTT JELLAPOKAT KÜLÖN E-MAILBEN KÜLDJÉTEK A fonixovoda@gmail.com -ra!

Kelt:

P.H.

munkáltató aláírása

jelentkező aláírása

(amennyiben részben, vagy egészben téríti a tanfolyam díját)