Zgłoszenie na warsztaty “Spotkanie Edukacji z Psychiatrią - zdrowie psychiczne Ucznia - zalecenia od psychiatry dziecięcego - pigułka wiedzy”

Imię i nazwisko…….

Szkoła.....…….

Wiek uczniów (przekrój) ……..……

Kontakt: nr telefonu……

mail …….

Jakie są Pani / Pana oczekiwania w związku z udziałem w Warsztatach?

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

Dane do Faktury VAT:

…….

…….

…….