KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJSKÝ INSTITUT PRO VZDĚLÁVÁNÍ A INOVACE – ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ PRO DALŠÍ VZDĚLÁVÁNÍ PEDAGOGICKÝCH PRACOVNÍKŮ A STŘEDISKO SLUŽEB ŠKOLÁM, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE
pracoviště Náchod, Bartoňova 1005, Náchod, 547 01
TEL: 491 428 345, 722 569 515 FAX: 491 422 437 IČO: 62731882 E-MAIL: nachod@kkivi.cz WEB: http://www.kkivi.cz

Vážená paní kolegyně, vážený pane kolego,
dovolujeme si Vás pozvat na vzdělávací akci č. **5-02-1-10**, která je určena **učitelům MŠ, asistentům pedagoga a dalším zájemcům**

Kouzlo dotyku

- **Termín a místo konání:**
  13. leden 2023, 9:00 - 13:00 hodin, MC Hopsáček, Zelená 157/E, Náchod
- **Obsah:** Praktický seminář zaměřený na dotyk jako jednu ze základních sociálních potřeb a podstatnou formu sociální interakce. Ukázky a vyzkoušení různých dotykových technik a her, vnímání prostřednictvím dotyku. Praktická ukázka masážní sestavy. Seznámení s mezinárodním programem MISP - Massage In School Programme, možnosti implementace programu. Seznámení se závěry výzkumů a studií, přínosy dotyku pro dítě, pedagoga, rodiče, společnost.
- **Lektor:** Alena Pulkrábková
- **Garant programu:** Mgr. Markéta Mrázková
- **Účastnický poplatek:** Účastnický poplatek ve výši **800 Kč** bude uhrazen na základě vystavené faktury, která bude zaslána po uskutečnění akce na e-mail školy. V případě jakýchkoliv specifických požadavků na platbu pište na email herman@kkivi.cz.
- **Uzávěrka přihlášek:** 06. leden 2023
- **Program není akreditován MŠMT**.
- **Doporučené spojení:** MC Hopsáček sídlí v bývalém výměníku tepla, do kopce od ZŠ TGM k sídlišti naproti horní nemocnici doprava a podél panelových domů směrem ke stráni..
- **Poznámka:** S sebou přineste pohodlné oblečení, přezůvky a cvičební podložku. Program není akreditován MŠMT ČR..

Zařazení na akci nepotvrzujeme - pokud zájemci neobdrží další sdělení, je závazně počítáno s jejich účastí!

Závazná přihláška na vzdělávací akci číslo 5-02-1-10

Kouzlo dotyku

Termín akce: 13. leden 2023

Jméno a příjmení, titul:		Datum a místo narození:
Název školy (vč. PSČ):	IČO školy:	Telefon, E-mail:
Adresa bydliště (vč. PSČ):		Telefon, E-mail:
Způsob platby: a) v hotovosti	b) bankovní převod (předem)	c) fakturace (předem)

• Pokud nevyplníte datum narození, riskujete, že nebude správně identifikována Vaše platba
• Potvrzujeme, že jsme se seznámili s platnými Podmínkami pro přihlašování a účast na vzdělávacích programech a souhlasíme s nimi. Bereme zejména na vědomí, že jsme v případě neúčasti nebo zrušení přihlášky po uzávěrce povinni uhradit stanovený účastnický poplatek v plné výši.

V ..... dne .....

Souhlas vedení školy (podpis, razítko): Podpis přihlášeného: