

Vážená paní kolegyně, vážený pane kolego,  
dovolujeme si Vás pozvat na vzdělávací akci č. 1-09-1-01, která je určena všem pedagogickým pracovníkům

## Psychohygiena pro pedagogické pracovníky - dvoudenní prožitkový vzdělávací program

### • Termín a místo konání:

1. – 2. listopad 2024, zahájení v 9:00 hodin, závěr v 16:00 hodin, Hospitál Kuks 81, 544 43 Kuks

- **Obsah:** Dvoudenní pobytový prožitkový program přiblíží účastníkům teoretické základy, ale hlavně praktické možnosti a techniky psychohygieny pro pedagogické pracovníky. Program vám nabídne metody a techniky, jak snižovat stres a napětí, zvládat krizové situace a být pozitivně naladěni. Čekají vás workshopy muzikoterapie, arteterapie, relaxačních pohybových aktivit, bubnování a teoreticko – praktický seminář o psychohygieně.
- **Lektor:** Tým odborných lektorů
- **Garant programu:** Bc. Kateřina Krtičková, DiS.
- **Účastnický poplatek:** Účastnický poplatek ve výši **3 600 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:** 15. říjen 2024
- **Program není akreditován MŠMT.**
- **Poznámka:** V ceně je zahrnuto ubytování, snídaně (další jídlo si účastníci hradí sami), odborný a doprovodný program. V případě zvláštních požadavků na stravu (intolerance apod.) kontaktujte garantku programu. Na tento program nepotřebujete žádné předchozí znalosti vyjmenovaných disciplín. Změna programu vyhrazena..

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

### Závazná přihláška na vzdělávací akci číslo 1-09-1-01

Psychohygiena pro pedagogické pracovníky - dvoudenní prožitkový vzdělávací program

Termín akce: 1. – 2. listopad 2024		
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 uzavřece povinni uhradit stanovený účastnický poplatek v plné výši.

V .....

dne .....

Souhlas vedení školy (podpis, razítko):

Podpis přihlášeného: