

Vážená paní kolegyně, vážený pane kolego,  
dovolujeme si Vás pozvat na vzdělávací akci č. 1-02-1-15, která je určena učitelkám a asistentkám pedagoga MŠ Větrov

## Dítě se speciálními vzdělávacími potřebami v MŠ - OBJEDNÁVKA

- **Termín a místo konání:**

16. listopad 2024, 8:30 - 15:15 hodin, MŠ Větrov, Jičín, Křížíkova 1288

- **Obsah:** PAS, dysfázie, ADHD - charakteristiky a možnosti přístupu. Inkluze a zodpovědnost. Spolupráce pedagogického týmu a rodičů. Kompetence učitelky, asistentky pedagoga. Užitečné sdílení, společně vymýšlíme jak na to.
- **Lektor:** Mgr. Iva Plechancová
- **Garant programu:** Mgr. Eva Voláková
- **Účastnický poplatek:** – bez poplatku –
- **Uzávěrka přihlášek:** 04. červen 2024
- **Program není akreditován MŠMT.**

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

### Závazná přihláška na vzdělávací akci číslo 1-02-1-15

Dítě se speciálními vzdělávacími potřebami v MŠ - OBJEDNÁVKA

<b>Termín akce:</b> 16. 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 uzávěrce povinni uhradit stanovený účastnický poplatek v plné výši.

V .....

dne .....

Souhlas vedení školy (podpis, razítko):

Podpis přihlášeného: