**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

|  |
| --- |
| Nazwa szkolenia: **„Postraumatyczne funkcjonowanie dzieci krzywdzonych - konsekwencje przemocy wobec dzieci”.**  Prowadzący: **Krzysztof Szwajca** |

Data:

**03.12.2023 r.**

Godzina: **9.00 - 11.30**

Miejsce: **Ośrodek Psychoedukacji Profilaktyki Uzależnień i Pomocy Rodzinie w Iławie,   
ul. Chełmińska 1, 14 – 200 Iława**

Nazwa i dane teleadresowe Podmiotu dokonującego zgłoszenia:………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja/stanowisko** | **telefon** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

………………………………………………..

(Pieczęć i podpis dyrektora/kierownika placówki)