**JELENTKEZÉSI LAP**

Képzési program megnevezése:

***BKFK SEED Fejlődési Skála - a Sewal Early Educational Development Scale Budapesti Korai Fejlesztő Központ munkatársai által átdolgozott vizsgáló eljárása (0-4 éves korig)***

A pedagógus-továbbképzési program alapítási engedélyének nyilvántartási száma:

**9/28/2018**

Képzés óraszáma: 30 óra

**Helyszín:** Budapesti Korai Fejlesztő Központ és EGYMI

 1115 Budapest, Bártfai utca 34/a.

**Időpont**:

**Elméleti rész**  **2023. február 17-18. (péntek-szombat)**

**Gyakorlati rész** **2023. március 10. (péntek)** - tipikusan fejlődő gyermek

**2023. március 31. (péntek)** vagy **2023. április 3. (hétfő)** - eltérő fejlődésmenetű gyermek

.

**Jelentkezési határidő: 2023. január 30.**

 ***A kitöltött jelentkezési űrlap, végzettségét igazoló oklevél másolata és egy (volt vagy jelenlegi) munkahelyi igazolás, ami azt igazolja, hogy eltérő fejlődésű és/vagy viselkedésű gyermekek korai intervenciójában, ellátásában eltöltött minimum 2 éves gyakorlati tapasztalattal rendelkezik, dolgozik.***

Név :……………………………………………………………………………….........................

Cím: …………………………………………………………………………………………………..……………………………..………

Telefonszám: ……………………………………………………………………………………..……..……………………..………

E-mail cím: ………………………………………………………………………………………………..……………………..………

Végzettsége: ……………………………………………………………………………………………..……………………..………

Hány év szakmai gyakorlattal rendelkezik eltérő fejlődésű és/vagy viselkedésű gyermekek korai intervenciójában, ellátásában és hol szerezte meg?

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

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

Jelenlegi munkaköre: ………………………………………………………………………………..……………………..………

Munkahely neve: ……………………………………………………………………………………….……………………..………

Munkahely Címe: ……………………………………………………………………………………………………………………..………

Munkahely E-mail címe: ……………………..…………………………………………………………...……………………..………

|  |  |
| --- | --- |
| **Képzési díj:** | 85.000.-Ft/ fő |
| **A képzési díj forrása:****kérem a megfelelő rubrikába tegyen x-t** |  Állami forrásból támogatott, központi költségvetés, melynek részét képezi a Nemzeti Foglalkoztatási Alap foglalkoztatási és képzési alaprésze szakképzési hozzájárulásnak a szakképzési hozzájárulásra kötelezett által a saját dolgozói képzésére elszámolható részéből Európai Uniós forrásokból Címe, kódja, ha van:..………………………………………….. ………………………………………………………………………………. egyéb forrásból :……………………………………………………. tandíjmentesen, mert ………………........................……………………………………………………………………………………. |
| **A költségviselő, költségviselők megnevezése (ha a tanfolyam költségeit több forrásból fedezik, azokat legyen kedves feltüntetni)** |  |

*A tanfolyami részvételi díj befizetése* közvetlen banki átutalással lehetséges vagy személyesen a Budapesti Korai Fejlesztő Központ budai házában (1115 Budapest, Bártfai u. 34/a).

**Számlaszám:** OTP 11701004 – 20116451

 Kezdeményezett: Korai Fejlesztő Központot Támogató Alapítvány

Kérjük, az átutalási megbízáson tűntessék fel a *jelentkező nevét* és a képzési program címét is.

**E-mail cím:** oktatas.korai@koraifejleszto.hu

**Postázási cím:** 1115 Budapest, Bártfai u. 34/a.

Dátum: …………………………………….

Aláírás: ……………………………………..

**SZÁMLAKÉRŐ NYILATKOZAT**

(a jelentkezési lap melléklete)

**Képzés megnevezése***: : BKFK SEED Fejlődési Skála – a Sewal Early Educational Development Scale Budapesti Korai Fejlesztő Központ munkatársai által átdolgozott vizsgáló eljárása (0-4 éves korig)*

A pedagógus-továbbképzési program alapítási engedélyének nyilvántartási száma: 9/28/2018

**Óraszáma:** 30 óra

**Képzés időpontja**: *2023. február 17. – 2023. április 3.*

Befizetés adatai:

Képzés megnevezése*: BKFK SEED Fejlődési Skála – a Sewal Early Educational Development Scale Budapesti Korai Fejlesztő Központ munkatársai által átdolgozott vizsgáló eljárása (0-4 éves korig)*

Befizetés időszaka: *2022/2023* *tanév*

A továbbképzési program oktatási költsége egy főre lebontva: *85.000* Forint.

*Ha az oktatás költségét %-os arányban fizeti magánszemély és cég/munkáltató, kérjük az alábbiakat szíveskedjék kitölteni:*

*Magánszemély adatai:*

Név:.........................................................................................................................................

Cím:.........................................................................................................................................

Postázási cím: ...........................................................................................................................

E-mail cím: ...........................................................................................................................

Adóazonosító jel:........................................................................................................................

Adószám:................................................................................................................................... Számla összege: ............................. Ft, az oktatási költségen belüli aránya:.......................%

*Cég/munkáltató adatai:*

Név:.........................................................................................................................................

Cím:.........................................................................................................................................

Postázási cím: ...........................................................................................................................

E-mail cím: ...........................................................................................................................

Adószám:.................................................................................................................................. Számla összege: ............................. Ft, az oktatási költségen belüli aránya:.......................%

*Ha az oktatási költséget egy összegben fizeti magánszemély vagy cég/munkáltató, kérjük az alábbiakat szíveskedjék kitölteni*:

Név: ................................................................................................................................................................

Cím: ..............................................................................................................................................................

Postázási cím: ................................................................................................................................................

Adóazonosító jel: ...........................................................................................................................................

Adószám: ........................................................................................................................................................

E-mail cím: ...........................................................................................................................

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a számlakérő nyilatkozatban megadott adatok valósak.

A megjelölt összeg megfizetését vállalom, a **Korai Fejlesztő Központot Támogató Alapítvány** számlájára átutalom/befizetem

Kelt.: ..................................................

............................................................. .............................................

Befizető cégszerű aláírása, p.h. Résztvevő aláírása