



op pat

pedagogisch advies en training

Inschrijf formulier training taal en interactievaardigheden

Ik schrijf mijn medewerker in voor de training:

TINK, Sardes

Oog voor interactie, NJI

Deelnemer:

*Naam

*Email adres

*Telefoonnr.....

*Opleiding.....

*Werksoort: KDV BSO

Peuterspeelzaal Gastouder

*Voorkeur woensdag donderdag

Handtekening deelnemer.....

Organisatie

*Naam.....

*Emailadres contact persoon.....

Naam bestuurder/ eigenaar.....

Registratie nummer/ Brin nummer:.....

Aantal werknemers.....

Handtekening bestuurder.....

*De met een * gemerkte gegevens zijn verplicht.*

De andere gegevens zijn nodig voor een subsidieaanvraag

Verstuur naar: info@co-oppat.nl