

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa	Szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej
Terminy spotkań	05.09, 12.09, 15.09,19.09,22.09,26.09.2017r. od 09:00 do 15:30
Miejsce	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku ul. Kombatantów 7 15-110 Białystok
Imię i Nazwisko	
Organizator rodzinnej pieczy zastępczej kierujący na szkolenie	
Telefon	
Faks	
e-mail	
Termin zgłoszenia	do 31.07. 2017 r.
Przyjmowanie zgłoszeń oraz dodatkowe informacje	Liczba miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń! Prosimy o potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu poprzez wypełnienie formularza oraz przesłanie go na nr faksu 85 744 71 37 , lub skan formularza na adres: rops@rops-bialystok.pl
Uwagi	Telefon do kontaktu: 85 744 29 85 lub 742 68 38 Katarzyna Renczyńska

.....
data

.....
podpis