

**ZGŁOSZENIE  
UCZESTNIKA SZKOLENIA  
NT. PROGRAMU WCZESNEJ INTERWENCJI  
„FRED GOES NET”**

**Imię i nazwisko**.....

**Stanowisko/zawód**.....

**Miejsce pracy (nazwa instytucji i adres):**

.....

.....

.....

**Telefon**.....

**Fax** .....

**E-mail**.....

.....

Data zgłoszenia

.....

Podpis uczestnika szkolenia

.....

Pieczęć i podpis pracodawcy