



1ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΓΙΑ ΓΟΝΕΙΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΟ ΦΑΣΜΑ ΤΟΥ

ΑΥΤΙΣΜΟΥ

«ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ

ΑΥΤΙΣΤΙΚΟΥ ΦΑΣΜΑΤΟΣ»

19 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018, Αθήνα

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

1) ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ ΙΣΧΥΕΙ ΚΑΤΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

- ΘΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ ΤΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΙΔΙΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
- ΕΙΜΑΙ ΑΝΕΡΓΗ/ΟΣ

2) ΕΧΕΤΕ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ ΑΛΛΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΟ ΚΠΕ;

ΝΑΙ ΟΧΙ



4) Τι είναι αυτό που σας έκανε να έρθετε στο σεμινάριο;». Επιλέξτε μία απάντηση , την πρώτη κατά προτεραιότητα για σας ακόμη κι αν ισχύουν περισσότερες της μίας.

- Είμαι γονιός παιδιού που βρίσκεται στο φάσμα του αυτισμού και θέλω να είμαι εξοικειωμένη/-ος με τα ζητήματα σεξουαλικότητας αναλόγως λειτουργικότητας
- Είμαι συγγενής παιδιού που βρίσκεται στο φάσμα του αυτισμού και θέλω να είμαι εξοικειωμένη/-ος με ζητήματα σεξουαλικότητας αναλόγως λειτουργικότητας
- Άλλο

5) Ποιές είναι οι προσδοκίες σας από το σεμινάριο: Επιλέξτε μία απάντηση , την πρώτη κατά προτεραιότητα για σας, ακόμη κι αν ισχύουν περισσότερες της μίας.

- Να εξοικειωθώ με ζητήματα σεξουαλικότητας αναλόγως λειτουργικότητας
- Να εμβαθύνω και να οργανώσω την ήδη υπάρχουσα γνώση που διαθέτω έτσι ώστε να διευκολύνω καλύτερα το παιδί μου
- Άλλο.....

6) Πως ενημερωθήκατε για το σεμινάριο;

1. Προσωπική γνωριμία/mail.
2. Site ΚΠΕ.
3. Facebook / Twitter.
4. Από άλλο εργασιακό ή εκπαιδευτικό πλαίσιο.
5. Άλλο.

Δ/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

FAX:

E- MAIL: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

7) ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- 40,00 Με την εγγραφή έως 16/4/2018

ΕΙΔΙΚΗ ΤΙΜΗ:

- 30,00, για μέλη από την ίδια οικογένεια, ομαδικές εγγραφές, ανέργους και εγγραφές έως 23/3/2018.



Η κατάθεση του ποσού μπορεί να γίνει σε Εθνική Τράπεζα, Αριθμός Λογαριασμού:
760/296002-85, IBAN: GR 440 110 76 000000 760 296002-85 SWIFT τράπεζας (BIG) ETHNGRAA.

Δικαιούχος: Κέντρο Παιδιού και Εφήβου. Παρακαλείσθε να σημειώνετε το ονοματεπώνυμο και την αιτιολογία στο αποδεικτικό κατάθεσης.

Επιθυμώ την έκδοση του εξής φορολογικού παραστατικού για τη συμμετοχή μου:

Τιμολόγιο για επαγγελματική χρήση Απόδειξη

(Σε περίπτωση έκδοσης τιμολογίου παρακαλούμε να μας στείλετε με e-mail τα φορολογικά σας στοιχεία)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Η παρούσα δήλωση συμμετοχής αποστέλλεται συμπληρωμένη, με e-mail, στη διεύθυνση tete@krechios.gr ή με fax στο 2105789191. Η δήλωση συνοδεύεται ή ακολουθείται από το αποδεικτικό κατάθεσης, καθώς και από τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την παροχή της ανάλογης έκπτωσης, (ηλεκτρονικά ή με φαξ) προκειμένου να ισχύσει η εγγραφή. Οι δηλώσεις συμμετοχής και εγγραφές θα γίνονται δεκτές ως τις 16 Απριλίου 2018.