 **Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego**

**0-142 Łódź, ul. Kopcińskiego 29**

**sekretariat ds. doskonalenia tel./fax 42 678 10 85**

**e-mail:wcdnikp@wckp.lodz.pl**

**Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 3**

**im. dr Henryka Jordana –„Jordanówka”**

**90–156 Łódź, ul. Tkacka 34/36 tel. 42 6789323, fax 42 6781372, sosw3@interia.pl**

**Karta zgłoszenia**

**na seminarium**

***Rodzic w procesie wspomagania rozwoju dziecka z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim***

**Imię i nazwisko:**

**Telefon:**

**e - mail:**

**Miejsce pracy:**

**Ewentualnie tytuł wystąpienia:**

Zgłoszenia proszę przesyłać do dnia **1 marca 2016 r**. na adres e - maile’owy [wojciechowska@poczta.onet.pl](mailto:wojciechowska@poczta.onet.pl); [monipuchalska@gmail.com](mailto:monipuchalska@gmail.com)) lub telefoniczny795343356 600 82 80 70 pocztą lub faxem na adres ŁCDNiKP.