

BANK TERAPEUTÓW - ANKIETA

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety i przesłanie jej na adres:

Polskie Towarzystwo Dysleksji
ul. Pomorska 68
80 - 343 Gdańsk

1.	Imię i nazwisko.....		
2.	Dokładny adres (z dzielnicą) telefon..... e-mail.....		
3.	Z jakimi grupami wiekowymi chce Pan/i pracować?		
	przedszkole	tak	nie
	klasa 0	tak	nie
	klasy I–III	tak	nie
	klasy IV–VI	tak	nie
	gimnazjum	tak	nie
	liceum	tak	nie
	dorośli	tak	nie
4.	Czy prowadzi Pan/Pani terapię uczniów ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się matematyki?	tak	nie
5.	Terapię innych trudności		
6.	Jakie ma Pan/Pani kwalifikacje zawodowe?		
	zawód wyuczony.....		
	ukończone Studium Terapii Pedagogicznej	tak	nie
	ukończony kurs kwalifikacyjny dotyczący terapii pedagogicznej	tak	nie
	ukończony kurs doskonalący dotyczący terapii pedagogicznej	tak	nie
	inne formy kształcenia (jakie?)		
7.	Czy należy Pan/Pani do Polskiego Towarzystwa Dysleksji?	tak	nie
8.	Czy zapłacił/a Pan/Pani składkę za bieżący rok? (33 zł rocznie)	tak	nie
9.	Czy zgadza się Pan/Pani na umożliwienie kontaktu z Panem/Panią zainteresowanym Rodzicom?	tak	nie

Informujemy, że warunkiem umieszczenia Pani/Pana danych w Banku Terapeutów PTD jest **przesłanie wypełnionej ankiety, członkostwo w PTD i opłacenie składek za bieżący rok.**

Aby zostać członkiem PTD należy wypełnić deklarację i wpłacić 33 zł (składka roczna) na konto PTD:

PKO BANK POLSKI S. A., al. Grunwaldzka 137, 80-952 Gdańsk
nr 08 1020 1811 0000 0202 0078 7291

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w Banku Terapeutów PTD:

Data.....

Podpis.....