



ASOCIACE RODIČŮ A PŘÁTEL DĚTÍ NEVIDOMÝCH A SLABOZRÁKÝCH V ČR

Adresa: náměstí Míru 19, Praha 2, 120 00
Tel. informace: 728 945 537 PaedDr. Terezie Kochová
E-mail: khk.asociace@gmail.com

ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA PRO PEDAGOGY

Příjmení a jméno pedagoga:
Adresa včetně PSČ:
Telefonní spojení (pevná linka, mobil):
E-mail (pro zasílání Zpravodaje):
Pracovní zařazení (učitel, pg asistent apod.):
Příjmení, jméno a datum narození dítěte se zrakovým postižením:
Název a adresa školy:
Co od Asociace očekávám?

V dne

Podpis:

Vyplněnou přihlášku pošlete poštou nebo oscanovanou e-mailem na kontakty výše.