Πανελλήνιος Σύλλογος Ιδιωτικών Παιδικών Σταθμών (ΠΑ.Σ.Ι.Π.Σ.)

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΛΑΕΚ 1-49 ΕΤΟΥΣ 2018

ΕΠΩΝΥΜΟ:		**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**	
ΟΝΟΜΑ:		**ΑΜΑ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ):**	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:		**ΑΜΚΑ:**	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:		**ΑΦΜ:**	
ΦΥΛΟ:		**ΑΔΤ:**	

ΕΧΕΤΕ ΛΑΒΕΙ ΞΑΝΑ ΜΕΡΟΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΛΑΕΚ;	ΝΑΙ □ ΟΧΙ □
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ:	ΔΗΜΟΤΙΚΟ □ ΓΥΜΝΑΣΙΟ □ ΛΥΚΕΙΟ □ ΙΕΚ ΜΕ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ □ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ □ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ □ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ □
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ):	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓ/ΜΟΥ (IBAN 25 ΨΗΦΙΑ)	**GR**
ΤΡΑΠΕΖΑ:	

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		**EMAIL**	

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΗΣ ΠΟΥ ΣΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΤΕ (ΕΠΙΛΕΞΤΕ 1 ΑΠΌ ΤΑ 4)

□ **ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΑ**
Παραμύθι, Μουσειακή Αγωγή, Μουσικοκινητική Αγωγή, Παιδικό Ιχνογράφημα, Ψηφιακή Προσέγγιση
□ **ΘΕΑΤΡΙΚΑ ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ**
Θεατρικό παιχνίδι, Παιχνίδι και Δημιουργία στα Μονοπάτια του Πολιτισμού
Θεατρικός Αυτοσχεδιασμός και Δραματοποίηση Παραμυθιών
Το Θεατρικό Παιχνίδι και τα λαϊκά παραδοσιακά παιχνίδια ως εκπαιδευτικά εργαλεία
□ **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΣΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΓΟΝΕΙΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΑ**
Δραστηριότητες για τη συναισθηματική και κοινωνική ανάπτυξη των παιδών και τη μετάβαση από το Εγώ στο Εμείς
Νέες ψυχολογικές προσεγγίσεις /καλύτερη προσέγγιση των μαθησιακών
Διαταραχές συμπεριφοράς της παιδικής ηλικίας, Συμβουλευτική Γονέων και Τεχνικές Επικοινωνίας
□ **ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΥΓΙΕΙΝΗ ΠΑΙΔΙΩΝ**
Αναγνώριση και αντιμετώπιση Διαταραχών (Αυτισμός, ΔΕΠΥ, Παιδική Κατάθλιψη, Αγχώδεις Διαταραχές λόγω bullying και κακοποίησης), Αναπηρια
Αφήγηση Παραμυθιού, Συμβουλευτική Γονέων και Τεχνικές Επικοινωνίας
Διαχείριση απώλειας στη προσχολική ηλικία (πένθος, αποχωρισμός, διαζύγιο)

Ο εργαζόμενος μπορεί να παρακολουθήσει μόνο ένα (1) πρόγραμμα κατάρτισης

Αποστολή αιτήσεων έως και 30/11/2018 στο e-mail: ***pasipsgr@gmail.com*** .

Τα προγράμματα θα υλοποιηθούν απογευματινές ώρες εκτός σαββατοκύριακου

Επιλέξτε 2-3 ημέρες της εβδομάδας που σας εξυπηρετούν:	ΔΕΥΤΕΡΑ □ ΤΡΙΤΗ □ ΤΕΤΑΡΤΗ □ ΠΕΜΠΤΗ □ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ □

•**Δηλώνω Υπεύθυνα** ότι **ΣΥΝΑΙΝΩ** στην επεξεργασία των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων για τις ανάγκες του Προγράμματος Κατάρτισης Εργαζομένων σε Μικρές Επιχειρήσεις (ΛΑΕΚ 1-49) Έτους 2018, τα οποία θα διατηρηθούν έως και το προβλεπόμενο χρόνο επιτρεπτού ελέγχου.

•**Δηλώνω Υπεύθυνα** ότι **ΣΥΝΑΙΝΩ** στην λήψη ενημερώσεων από τον ΠΟΣΙΠΣ, την ΠΑΣΙΠΣ και των συνεργαζόμενων με αυτούς ΚΔΒΜ2

Ημερομηνία **Ο/Η Υποψήφιος/ια**

/ / **201**

Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή