Data ………………..…….

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w konferencji **„DZIECKO DOŚWIADCZAJĄCE PRZEMOCY – PROFILAKTYKA, DIAGNOZA, WSPARCIE”**

***organizowanej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Poznaniu,   
w dniu 30 listopada 2018 r.***

Termin nadsyłania zgłoszeń: **23 listopada 2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Konferencja | **DZIECKO DOŚWIADCZAJĄCE PRZEMOCY – WSPARCIE, PROFILAKTYKA, DIAGNOZA”** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Stanowisko pracy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |