****

**JELENTKEZÉSI LAP ERŐFORRÁS-CSOPORT**

SÉRÜLT GYERMEKET NEVELŐ SZÜLŐK VESZTESÉGEINEK FELDOLGOZÁSÁT SEGÍTŐ SORSTÁRS CSOPORT

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Személyi adatok** | Érkezett: |
|  |  |
| Jelentkező neve: |
| Lakcím: |
| Telefonszám: |
| E-mail: |
| **II. Csoportról**  |  |
|  |  |
| Van olyan kérdése, kiegészítése, amit fontosnak tart megosztani velünk?  |
| A csoport kéthetente hétfő délutáni időpontban lesz megtartva. Preferált kezdési időpontok az Ön számára (több időpontot soroljon fel): |

|  |
| --- |
| **Tájékoztató:**10 alkalmas önsegítő erőforrás-csoport indul sérült gyermeket nevelő szülők számára. Csoport a 2. alkalomtól zárttá válik, így a csatlakozás ettől kezdve már nem lehetséges. A csoport a jelentkezőkkel való telefonos egyeztetés után indul októberben. **Nyilatkozat:**Vállalom, hogy a Szakszolgálatot lehetőség szerint előzetesen értesítem, amennyiben nem tudok megjelenni a megbeszélt időpontban.A fentiekkel **egyetértek**, és jelentkezem a csoportra: **.………………………………………….** aláírás |
| Dátum:  **……………………………………….** |
|  **.………………………………………….** aláírás |