**Jelentkezési Lap**

**“Az INPP módszer óvodai/iskolai alkalmazása”**

**Jelentkezét a 3. napra (Ismétlőknek is!) csakis az intézmény által aláírt „Eljárási Szabályzat”\***

**c. melléklettel együtt (ld. lent) tudunk elfogadni.**

**I + II. Modul: FELISMERŐ NAPOK és GYAKORLATI ALKALMAZÁS (3 nap)**

**A tanfolyam célcsoportja és bemeneti feltételei:**

* Óvoda/iskola-pedagógus, gyógy-, fejlesztő pedagógusi végzettség (diploma, oklevél)
* **Az óvoda/iskola megnevezése, ahol a programot, garantáltan saját, minden napos vezetésével alkalmazni szándékozik**
* Óvodai/iskolai csoportban napi rendszerességgel történő foglalkozás biztosítása =

= **Kitöltött és aláírt** **Eljárási Szabályzat**

* Továbbá: a gyakorlatprogramot alkalmazó személy fizikai alkalmassága.
* A jelentkező tudomásul veszi, hogy a módszer alkalmazása 2 évenkénti továbbképzéshez kötött**.**
* **A résztvevő tiszteletben tartja, hogy a tananyag szerzői jogvédelem alatt áll!**

**A tanfolyami résztvevők gyakorlatban is bebizonyítják, hogy a teszteket és a gyakorlatokat megfelelően elsajátították, és ennek alapján kapják meg a TANÚSÍTVÁNY-t.**

**A TANÚSÍTVÁNY:**

* **Feltétele: Mindhárom napon való hiánytalan részvétel**
* 2 évig érvényes az INPP előírása alapján
* Megújítása kötelező a további alkalmazáshoz és az egyéves egyéni alkalmazás képzéshez
* **CSAK és KIZÁRÓLAG óvodai/iskolai csoportos alkalmazásra ad jogosítványt úgy, hogy a minden napos gyakorlás biztosított az adott intézményben;**
* A gyakorlást kizárólag **érvényes INPP TANÚSÍTVÁNY- nyal rendelkező** személy végeztetheti!
* **Nem jogosít egyéni terápiaként való alkalmazásra sem a módszer teljes vagy részleges oktatására!**

**Időpont: 2018. Április 14+15+22. 9.00 – 17.00h (regisztráció 8.30h-tól)**

**Ebédszünet: 13.00-13.45h;**  Ebéd lehetőség, boltok a közelben.

**Helyszín: Bp. Üllői úti Klinikáknál; A visszaigazolásban pontosítjuk Április 8. után**

**Jelentkezési határidő: 2018. Április 8. Kitöltés dátuma:**

**Részvételi díj: 45.000,- Ft Fizetés a helyszínen, készpénzben.**

Az ár tartalmazza a jegyzet, Tanúsítvány, valamint kávé/tea stb. költségeit.

**Ismétlő díj: 10.000,- Ft /nap. Kérjük, korábbi jegyzeteit hozza magával!**

**Név:** **Foglalkozás/munkakör:**

 **(ahogy a tanúsítványon kéri)**

**Cím:**  **Mobil:** **E-mail:**

**Számlacím:**

**Iskolai végzettség (szak), jelenlegi funkció megjelöléssel:**

**Óvoda/iskola megnevezése, címe – ahol a Gyakorlatprogram©-ot alkalmazni kívánja**:

**A nyomdai anyagok névre szólóan készülnek, ezért nem áll módunkban a helyszínen sem jelentkezést elfogadni, sem az adatokat módosítani. 72 órán belüli lemondás esetén a teljes díj megfizetendő.**

**A jelentkezést Word formátumban**, **nem beszkennelve kérjük a** **reflex@oriasleszel.hu** **e-mail címre** v**isszaküldeni!**

**Eljárási Szabályzat**

**Az INPP fejlesztő Gyakorlatprogram© -jának óvodákban/iskolákban történő alkalmazására**

**Kérjük, az adatokat kitöltve, csatolja Wordben a jelentkezéshez.**

**A beiratkozáshoz szíveskedjen az eredetit lepecsételve és aláírva magával hozni.**

Alulírott (név, születési idő, lakcím)..........................…………………………………………………………..

………………............................................................................................................................................

Óvodai/Iskolai funkció .............................................................................................................................,

ezúton kijelentem, hogy elfogadom az alábbi feltételeket:

1) Az INPP fejlesztő Gyakorlatprogram© -ját kizárólag az INPP Magyarországon kiadott ÉRVÉNYES TANÚSÍTVÁNY-ával rendelkező szakember alkalmazhatja.

2) A program megkezdése előtt a megfelelő testületeket és a szülőket értesíteni kell arról, hogy az óvoda/iskola (név, cím)

……………………………………………………………………………………………...............………….…

részt vesz az INPP óvodai/iskolai fejlesztő Gyakorlatprogram©-jában.

3) A Gyakorlatprogram©-ban az adott korcsoport számára mindig a legmegfelelőbb tesztek kerülnek alkalmazásra, amelyeket az INPP helyi vezető oktatójával (Zweegman-Kocsis Magdolna, Hollandia, Magyarország) a program megkezdése előtt egyeztetni kell.

4) Az INPP **csoportos** fejlesztő Gyakorlatprogram©-jában **óvodában** **nagycsoportos, iskolában 7 év fölötti** gyermekek vehetnek részt.

5) Minden felmerülő kérdést és információs anyagot egyeztetni kell az INPP helyi vezető-oktatójával, vagy az INPP iskolai programjának felügyeletével, ellenőrzésével megbízott szupervizorral.

A program ideje alattévenként legalább 2 alkalommal írásban tájékoztatni kell a szupervizort és/vagy a helyi vezető-oktatót a program folyamatáról és az elért eredményekről.

6) Az INPP fejlesztő program befejezése után rövid értékelő jelentést kell küldeni a helyi INPP vezetőnek.

7) A fentieken kívül tudomásul veszem, hogy **TILOS:**

* Sokszorosítani vagy továbbadni az INPP iskolai fejlesztő Gyakorlatprogram© gyakorlatait vagy egyéb nyomtatott anyagát,
* Oktatni másokat az INPP iskolai fejlesztő Gyakorlatprogram© vezetésére vagy felügyeletére
* Átadni a Gyakorlatprogram© vezetését, a gyakorlatok betanítását ÉRVÉNYES INPP TANÚSÍTVÁNY-nyal nem rendelkező személynek.

Hely, dátum:………………………………….. ……………………………………………

 (név olvashatóan és aláírás)

Hely, dátum:………………………………….. ........…………………………………….

 P.H. (az iskola/óvoda vezetőjének aláírása)