# **PROGRAMOS „ZIPIO DRAUGAI“ DALYVIO PARAIŠKA 2020 – 2021 mokslo metams**

Pilnas ugdymo įstaigos pavadinimas

Ugdymo įstaigos kodas

Ugdymo įstaigos adresas

Telefonas

Elektroninis paštas

 Ugdymo įstaiga programoje ankstesniais metais (pažymėti X) *DALYVAVO* *NEDALYVAVO*

 **INFORMACIJA APIE GRUPES, DALYVAUSIANČIAS PROGRAMOJE „ZIPIO DRAUGAI“ 2020-2021 m. m.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Pedagogo(-ų) Vardas(-ai) ir Pavardė(-ės) | Grupės/klasės pavadinimas | Vaikų skaičius | Kalba, kuria bus vykdoma veikla |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

***Atkreipiame dėmesį:*** vienam pedagogui dalomoji programos medžiaga (skirta vaikui ir tėvams) duodama pagal vaikų skaičių grupėje, bet ne daugiau kaip 30 komplektų. Jei tiek komplektų pedagogui nepakanka, papildomą dalomąją medžiagą galima nusipirkti. Prašome susisiekti su mumis.

 ***Naujų pedagogų rengimo seminaruose 2020 - 2021 mokslo metais dalyvaus šie pedagogai:***

 žemiau įrašykite vardus ir pavardes ***tik*** tų pedagogų, kurie dar ***nėra*** parengti darbui programoje „Zipio draugai“

Informacija dėl ankstesniais metais parengtų darbui programoje pedagogų kvalifikacijos tobulinimo –

jums rengiamas seminaras**„*Programa „Zipio draugai“ specialiųjų ugdymosi poreikių turintiems vaikams“*.** Į seminarą

kviečiame *visus* *ankstesniais metais programos kvalifikaciją* įgijusius MARIJAMPOLĖS ir PANEVĖŽIO apskričių pedagogus;

Ir tuos KAUNO, KLAIPĖDOS ir VILNIAUSapskričių pedagogus, kurie *nedalyvavo* analogiškame seminare 2019-2020 m.m.;

Įrašykite vardus ir pavardes tų pedagogų, kurie dalyvaus seminare:

*Pastaba:* programoje dalyvaujančio ankstesniais metais parengto pedagogo mokestis yra vienodas tiek seminare dalyvausiantiems, tiek jame nedalyvausiantiems pedagogams.

Su dalyvavimo programoje sąlygomis susipažinau. Paraiškoje pateikta informacija yra teisinga.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (įstaigos vadovo vardas ir pavardė) A.V. (parašas)

***Užpildytą paraišką prašome atsiųsti iki 2020 m. birželio 30 d. el. paštu*** ***zdparaiska@vaikolabui.lt***

*Telefonai pasiteiravimui: 8 (5) 212 14 07 arba mob. +370 (652) 69 608*

*Daugiau informacijos rasite****:*** [*www.vaikolabui.lt*](http://www.vaikolabui.lt)

*VšĮ „Vaiko labui“, Šv. Ignoto g. 5, 01144 Vilnius*

***Dėmesio!*** Jei pateikėte paraišką ir negavote iš mūsų patvirtinimo el. paštu, reiškia Jūsų paraiška mūsų nepasiekė.

*Būtinai susisiekite su mums!*