

Potwierdzenie uczestnictwa w seminarium „*Towarzyszenie dziecka w rozwoju*”

Łódź 5 – 6 listopada 2009 r.

.....
nazwa i adres instytucji

potwierdza uczestnictwo w seminarium osób.
(liczba osób)

Uczestnikami będą:

1.
imię i nazwisko stanowisko

2.
imię i nazwisko stanowisko

.....
imię i nazwisko stanowisko

.....
imię i nazwisko stanowisko

Kontakt telefoniczny; fax

E-mail

.....
podpis osoby zgłaszającej

Potwierdzenie udziału w zwiedzaniu ul. Piotrkowskiej (ilość osób).

Prosimy o pisemne potwierdzenie uczestnictwa w seminarium **do dnia 21 października 2009r.**

Miejski Zespół Żłobków w Łodzi 91-063 Łódź, ul.Zachodnia 55a; tel/fax (0-42) 632-23-61, 632-24-08

e-mail biuro@mzz.lodz.pl rejestracja uczestników w dniu 5.11.2009 od godz.8.30