**W WYSOKIEM MAZOWIECKIEM**

 **ul. Mickiewicza 1**

 **18-200 Wysokie Mazowieckie**

 **tel. 86 275 35 68, fax 86 477 01 51**

**ul. Mickiewicza 1**

**18-200 Wysokie Mazowieckie**

**tel./fax 086-2753568**

**ul. Mickiewicza 1**

**18-200 Wysokie Mazowieckie**

**tel./fax 086-2753568**

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

***Formularz zgłoszeniowy na szkolenie kadr pomocy społecznej z terenu powiatu wysokomazowieckiego***

***w dniu 30 listopada 2018 r.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **imię i nazwisko uczestnika**  | **nazwa instytucji** | **telefon kontaktowy** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Rozesłano do wszystkich ośrodków pomocy społecznej z terenu powiatu w dniu 08.11.2018 r.**