## Papier firmowy mały

**POLSKIE TOWARZYSTWO SCHRONISK MŁODZIEŻOWYCH
ZARZĄD ODDZIAŁU w KROŚNIE**

**O R G A N I Z U J E**

(**10 godzinny ) KURS INSTRUKTAŻOWY DLA KANDYDATÓW**

**NA KIEROWNIKÓW WYPOCZYNKU DLA DZIECI I MŁODZIEŻY**

* **UCZESTNIKIEM KURSU** mogą być nauczyciele, czynni instruktorzy harcerstwa w stopniu co najmniej podharcmistrza lub inne osoby, **posiadające co najmniej trzyletni staż pracy opiekuńczo wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej.**
* **KANDYDAT** na kierownika wypoczynku powinien posiadać odpowiednie warunki zdrowotne oraz predyspozycje do pracy z dziećmi i młodzieżą.
* **TERMINY KURSU** u**zależnione są od zgłoszeń odpowiedniej liczby uczestników  (min. 20 osób). Szczegóły ustalane są na pierwszym spotkaniu, o którym poinformowane zostaną osoby zgłoszone.**
* **ZAJĘCIA prowadzone są na terenie Krosna lub innych miejscowości** (*jeżeli będzie odpowiednia liczba kandydatów*) przez wykładowców posiadających wysokie kwalifikacje specjalistyczne oraz długoletni staż pracy na różnych formach wypoczynku dzieci i młodzieży.
* **WARUNKIEM PRZYJĘCIA na KURS** jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia (do pobrania z naszej strony: [www.ptsmkrosno.org.pl](http://www.ptsmkrosno.org.pl) ) na adres: PTSM Zarząd Oddziału w Krośnie, ul. Bieszczadzka 1, 38-400 Krosno oraz dokonanie wpłaty w wysokości **70,00 zł od osoby** na nasze konto: **PKO BP S.A. O/Krosno** **11 1020 2964 0000 6502 0043 6311** lub osobiście w Biurze Oddziału (pok. 113, I piętro, wejście od strony Biura Paszportów)

**UWAGA !!!**

* **Kursy organizowane są na podstawie zezwolenia Podkarpackiego Kuratora Oświaty w Rzeszowie nr ORE.5632.02.2014,**
* **Możliwość podjęcia pracy na organizowanych przez nas koloniach i obozach.**

.............................................. .........................................

/pieczątka szkoły, placówki/ / miejscowość, data /

# ZGŁOSZENIE

**udziału w kursie instruktażowym**

**dla kierowników wypoczynku dzieci i młodzieży**

Nazwisko i imię *..................................................................................................................................*

Data i miejsce urodzenia ....................................................................................................................

Adres zamieszkania, tel. .....................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej ................................................................................................................

Miejsce pracy, tel. ..............................................................................................................................

Wykształcenie.....................................................................................................................................

Staż pracy pedagogicznej...................................................................................................................

............................................................ ................................................

 */podpis dyrektora szkoły, placówki / /podpis nauczyciela/*