**Ersta Vändpunktens Gruppledarutbildning 2021**

**Ansökan**

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

namn födelsedatum

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

adress

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

telefon mobil e-postadress

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

yrke/befattning

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

arbetsplats

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

arbetsadress

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

arbetstelefon e-postadress

**Vi önskar även få information om följande:**

* Ditt syfte med att söka till Ersta Vändpunktens Gruppledarutbildning.
* Utbildningar och yrkeserfarenhet av relevans för gruppledarutbildningen samt eventuell grupperfarenhet.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Vilket/Vilka program önskar Du få Din utbildning i?**

Teoridagar för alla deltagare 18, 19, 20 och 21 maj 2021

**……. Jag önskar endast teoridelen på 4 dagar**

 **…… Jag önskar teoridelen och följande metoddagar:**

….. Barnprogram och Föräldraprogram 1, 2 och 3 juni 2021

...... Tonårsprogram och Föräldraprogram 1, 2 och 3juni 2021

...... Vuxenprogram 3 och 4 juni 2021

### Kostnad:

Barn- och Föräldraprogram (totalt 7dagar) 15.800 kr.

Tonårs- och Föräldraprogram (totalt 7dagar) 15.800 kr.

Vuxenprogram (totalt 6 dagar) 14.000 kr.

(Utbildningarna är momsbefriade)

Lunch ingår.

I samtliga Handboksdagar ingår Ersta Vändpunktens metodhandbok för det program som Handboksdagarna gäller.

Önskas påbyggnad med ytterligare Handboksdagar kostar dessa 5.400 kr respektive 3600 kr för 3 eller 2 dagar (utbildningarna är momsbefriade).

**Ansökan till gruppledarutbildningen skickas till Ersta Vändpunkten**

**Box 4619 116 91 Stockholm**

Anmälan är bindande. Observera att deltagarantalet är begränsat!

................................................................................................................................................................. namnunderskrift ort och datum

……………………………………………………………………………………………………

betalningsansvarigs underskrift namnförtydligande ort och datum

……………………………………………………………………………………………………

fakturaadress