



KOLEBNICA

Šola za kvantne preskoke



PRIJAVNICA ZA VPIS V 1. LETNIK 2018/2019

OSEBNI PODATKI

Ime in priimek	
Stalni naslov	
Elektronski naslov	
Številka mobitela	
Izobrazba (zadnja končana šola)	
Poklic, ki ga opravljate	

1. Trenutno zdravstveno stanje (prosim navedite morebitno postavljeno medicinsko diagnozo)

2. Katere tehnike osebne rasti in zdravilstva že poznate oziroma obvladate ? (seminarji, knjige, terapevtske izkušnje...)

3. Vaš morebitni komentar/predlog

Datum in kraj

Podpis

Prosim, da prijavnico natisnete, ter jo izpolnjeno in podpisano pošljete na naslov: Maat Center, Kapele 31a, 8258 Kapele

Zaveujemo se, da bomo vaše podatke obravnavali v skladu s Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov.