



Rok założenia
1905

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG

OUPiS

OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH

40-015 Katowice, ul. Starowiejska 11

tel./fax: 32/ 253-88-02,

www.katowice.oupis.pl

e-mail: oupiskat@znp.edu.pl

ZAPRASZAMY

Dyrektorów szkół, przedszkoli i placówek oświatowych, intendentów i pracowników bloku żywieniowego odpowiedzialnych za prowadzenie żywienia w placówce na szkolenie:

INTENDENT W SZKOLE I PRZEDSZKOLU

Wykładowca Pani Elżbieta Rajczykowska –Specjalista żywienia. Konsultant i autor tekstów poradnika „Żywienie w przedszkolu” wydawnictwa Raabe, realizuje autorski program zajęć otwartych w Samorządowym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli w Częstochowie. Intendent z wieloletnią praktyką. Dietetyk kierujący żywieniem dzieci zdrowych oraz dzieci z: cukrzycą typu I, alergiami pokarmowymi, celiakią, ADHD, zaburzeniami zachowania.

W programie:

1. Organizacja pracy intendenta i personelu bloku żywieniowego.
2. Racjonalna gospodarka zakupami –planowanie zakupów i realizacja zaopatrzenia
3. Zamawianie artykułów spożywczych w świetle prawa o zamówieniach publicznych
4. Wartość energetyczna i odżywcza posiłków. (Znowelizowane polskie normy żywienia-2012r)
5. Substancje dodatkowe, ich wpływ na zdrowie i rozwój dziecka
6. Zasady racjonalnego żywienia w placówkach oświatowo-wychowawczych
7. Rekomendacje IŻŻ z zakresu zdrowego żywienia w przedszkolu i szkole podstawowej
8. Komponowanie jadłospisów dekadowych z uwzględnieniem zapotrzebowania energetycznego i niezbędnych składników odżywczych
9. Indywidualna praca warsztatowa. Układanie jadłospisów: zdrowo, smacznie, niebanalnie na każdą porę roku
10. Konsultacje.

Odpłatność od uczestnika zł. *

Członkowie ZNP i druga osoba z tej samej placówki zł. *

**gotówką lub przelewem na wskazane konto po otrzymaniu faktury w dniu szkolenia.*

Uczestnik otrzymuje materiały, zaświadczenie, dostępny serwis kawowy.

Zajęcia odbędą się w ZNP ZG OUPiS Filia w Katowicach, ul. Starowiejska 11.

Kartę zgłoszenia proszę przesłać mailem, lub faksem: 32 253 88 02,
do dnia, dostępna w załączniku lub na stronie: www.katowice.oupis.pl

Zapraszamy do korespondencji: ksztalcenie_oupiskat@znp.edu.pl



Rok założenia
1905

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG
OUPiS

OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH

40-015 Katowice, ul. Starowiejska 11
www.katowice.oupis.pl

tel./fax: 32/ 253-88-02,
e-mail: oupiskat@znp.edu.pl

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
/PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/

.....
TEMAT

.....
DATA REALIZACJI

IMIĘ I NAZWISKO

Data urodzenia..... Miejsce ur.

Adres zamieszkania

(Kod pocztowy)

(Miejscowość Miasto/Wieś*/niepotrzebne skreślić)

.....
(Ulica)

(Nr)

(Telefon)

e-mail)

Miejsce zatrudnienia

.....
(Adres) (Kod pocztowy)

(Miejscowość)

Miasto/Wieś*/niepotrzebne skreślić/

.....
(Ulica)

(Nr)

(telefon)

(e-mail)

Stanowisko Staż pracy, stopień nauczyciela

Nauczany przedmiot.....

Kwota do zapłaty: PLN /GOTÓWKA*/PRZELEW*/
*/niepotrzebne skreślić/

Dokładne dane do faktury placówki placącej za szkolenie:

/nazwa szkoły, placówki, Wydział Edukacji, ZOJO itp./

Nazwa

Kod..... Miejscowość

ulica, nr NIP

OŚWIADCZENIE: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i umieszczenie ww. danych w bazie danych prowadzonej przez ZNP ZG OUPiS Filia w Katowicach. Jednocześnie oświadczam, że jest mi znane prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

W PRZYPADKU BRAKU REZYGNACJI ZE SZKOLENIA UCZESTNIK ZOSTANIE OBCIĄŻONY KOSZTAMI

.....
(akceptacja dyrektora placówki)

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika)

Wypełnioną kartę prosimy przesłać tel./fax: 32 253 88 02
lub kształcenie_oupiskat@znp.edu.pl