**Formulär för erhållande av lösenord för nedladdning av Kursledarmanual, Deltagarpärm och annat material STRATEGI Barn 4 - 12 år.**

|  |
| --- |
| Namn:  |
| Befattning: |
| Arbetsplats: |
| E-postadress: |
| Genomgången kursledarutbildning i STRATEGI Barn: År och månad: ………………………………………………….Ort: ………………………………………………………………….. |
| * Jag är införstådd med att lösenordet är personligt och inte får lämnas till någon annan (sätt kryss i ringen).
 |
| Ort och datum |

**Det ifyllda formuläret mailas till Agneta Hellström** **agneta.hellstrom@sinus.se**

**eller skickas till Agneta Hellström, S:t Göransgatan 96, 112 45 Stockholm**