**DALYVIO ANKETA**

*Prašome užpildyti žemiau pateiktas lenteles ir* ***užpildytą anketą kartu su bankinio pavedimo kopija*** *atsiųsti el. paštu* kursai@vgn.lt

Paskaitų pasirinkimas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Paskaitos nėščiosioms** | **Paskaitos data** | **Įrašykite pasirinkimą „Taip“ arba „Ne“** |
| 1. | „Viskas apie gimdymą“ | 08-11 |  |
| 2. |  „Žindymo pradžiamokslis“ | 08-13 |  |
| 3. | „Kineziterapija nėštumo metu“ | 08-18 |  |
| 4. | „Gimdymas: Kas? Kur? Kada?“ | 08-26 |  |

Informacija apie dalyvius:

|  |
| --- |
| **Dalyvio kontaktai** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |
| 3. |  |