

CERTYFIKAT

Pani

.....

**po ukończeniu studiów podyplomowych oraz zdaniu egzaminu
uzyskała uprawnienia do prowadzenia diagnozy oraz terapii z zakresu integracji sensorycznej.**

**Dysponuje niezbędną wiedzą i umiejętnościami do podejmowania
działań wspierających rozwój dziecka w tym zakresie i propagowania wiedzy na temat IS.**

Nr

Stowarzyszenie Integracji Sensorycznej

Organizator:

Nauczyciel

Prezes Stowarzyszenia

Integracji Sensorycznej

Nauczyciel

Wiceprezes Stowarzyszenia

Integracji Sensorycznej

Współorganizator:

.....
mgr Magdalena Kozłowska

.....
mgr Urszula Parszevska



**KRAKOWSKI INSTYTUT
ROZWOJU EDUKACJI**