



.....
/Wykonawca/

FORMULARZ CENOWY

Część	Nazwa	Wartość brutto
I	Szkolenie PECS (poziom 1)	
II	Szkolenie z Sensoplastyki (Wstęp)	
V	„Logorytmika – metoda wspomaganie motorykę, słuch i mowę dziecka”	
VI	Szkolenie z Terapii ręki I i II stopnia	
VII	Diagnoza i terapia zaburzeń mowy u dzieci chorych neurologicznie	
VIII	Dyslalia ankyloglosyjna – o krótkim wędzidełku języka, wadliwej wymowie i skuteczności terapii	

....., dnia
(miejscowość)

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Biuro Projektu: