INSPIRAKTIVA

ANDNINGSPEDAGOGIK FÖR HÄLSA, MEDVETENHET & LIVSKVALITET

# ANSÖKAN till
# Inspiraktiva andningspedagogutbildning

Ansökningsformuläret innefattar frågor avsedda att tjäna både dig och dina lärare. Frågorna syftar till att formulera dig och bli klar över din motivation och ditt syfte att gå utbildningen. Detta möjliggör för oss lärare att bättre kunna förstå din livssituation så att vi på bästa sätt kan stödja dig. Din ansökning behandlas givetvis konfidentiellt.
Om utrymmet mellan frågorna inte räcker till kan du skriva på fler papper. **Texta gärna!!!**

- Varför vill du gå utbildningen? Varför just nu?

- Inom vilken terapi- / behandlingsform är du verksam idag?

- Vilka förändringar vill du se i ditt privat- och yrkesliv?

- Dina tidigare erfarenheter av personlig utveckling?

- Viktiga händelser i ditt liv?

# HÄLSODEKLARATION

- Använder du för närvarande några läkemedel? I så fall vilka?

- Har du eller har haft problem med alkohol eller droger? I så fall vilka och när?

- Röker du? Ja Nej

- Har du något funktionshinder som begränsar dig fysiskt eller psykiskt?

- Är du i eller har du genomgått någon form av psykiatrisk behandling (sjukhusvistelse, medicinering, psykiatrisk terapi eller liknande)?

# ANSVARSFÖRSÄKRAN

Härmed förbinder jag mig att upprätthålla tystnadsplikt. Jag för inte vidare någon personlig information om varken lärare eller elever till någon utanför gruppen.
Jag förbinder mig också att inte röka eller dricka alkohol under kurstillfällena.
Jag tar själv helt och fullt ansvar för min fysiska och psykiska hälsa.

Kursavgiften är 55.000 kr inkl anmälningsavgift och moms, betalas senast två veckor före kursstart. Vid behov kan en avbetalningsplan upprättas för att dela upp betalningen.
Avgiften återbetalas ej om jag väljer att avbryta utbildningen. Jag är informerad om detta och accepterar det. Jag är också införstådd med att min anmälningsavgift endast betalas tillbaka om jag inte kan erbjudas en utbildningsplats.
Avgift för kost och logi tillkommer med 3.000 kr per kurstillfälle.

*Obs! Early bird - anmäl dig före 15 oktober 2026 och få 4.000:- rabatt på kursavgiften*

.....
Ort Datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

.....
Adress

.....
Tel.nr

.....
E-post

*Ansökan skickas till:* *Sofia Sjöblom*
*Stilgjutaregatan 2*
*227 36 Lund*

*alt. mejlas till*
*info@inspiraktiva.se*

*Betala samtidigt in anmälningsavgiften 3.000 kr till*
*pg 307502-5 INSPIRAKTIVA*