



Inschrijfformulier cursus Leercentrum Lunet zorg

Cursus:

Wat wil ik leren?

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

Mobiele nr:

Emailadres:

Contactpersoon werken:

Contactpersoon wonen:

Als je wilt mag je de vragen die hieronder staan invullen. Zo kunnen wij groepen maken voor de cursussen.

Kun je lezen?

Ja Nee een beetje

Kun je schrijven?

Ja Nee een beetje

Kun je rekenen?

Ja Nee een beetje

Heb je moeite met zien, horen, praten of bewegen? Of zijn er andere dingen die belangrijk zijn om van jou te weten? (bijvoorbeeld ziekte, medicijnen, omgang met jou.)

- Nee
 Ja, met
-

Heb je hierbij begeleiding nodig?:

- Nee
 Ja, waarbij?
-

Bij sommige cursussen worden wel eens foto's of een film gemaakt. Vind je dit goed?

- Nee
 Ja

Op welke dagen/dagdelen kun je cursus volgen?

Waar wil je cursus volgen?

- in Duizel
 in Eindhoven

Zou je graag een cursus willen volgen die niet in de cursusgids staat

- Nee
 Ja, welke?
-

Door wie is dit formulier ingevuld?

Datum:

Heb je alles ingevuld? Stuur of mail het dan naar:

Leercentrum Eindhoven
Nuenenseweg 1
5631 KB Eindhoven
leercentrumeindhoven@lunetzorg.nl

Of

Leercentrum De Kempen
Berkvenseweg 2
5525 KD Duizel
leercentrumdekempen@lunetzorg.nl

Voor vragen kun je ook altijd bellen!

Tel. Eindhoven: 088-5519229 (intern 9229)
Tel. Duizel: 06-46428925