

Inschrijfformulier School

Naam cursist:	[]	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
Adres:	[]		
Postcode:	[]		
Woonplaats:	[]		
Telefoonnummer:	[]		
E-mailadres:	[]		
Geboortedatum:	[]		
Naam contactpersoon + telefoonnummer:	[]		
Naam coördinerend ondersteuner:	[]		

Ik woon bij:	<input type="checkbox"/> bij mijn ouders/ verzorger <input type="checkbox"/> Zozijn <input type="checkbox"/> anders namelijk:
Ik werk bij of via Zozijn:	<input type="checkbox"/> ja, op de locatie: [.....] <input type="checkbox"/> ja, via jobcoach, naam: [.....] <input type="checkbox"/> nee, ik werk bij: [.....]
Ik krijg ambulante ondersteuning van Zozijn:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Ik heb een PGB-contract:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Ik wil graag de volgende **CURSUS** volgen:

Cursus:	[]
Dit wil ik leren:	[]
Locatie: meerdere keuzes mogelijk	<input type="checkbox"/> op mijn woning <input type="checkbox"/> op mijn dagbesteding/ werkplek <input type="checkbox"/> een cursuslocatie Zozijn School Geef aan welke plaatsen voor jou bereikbaar zijn : <input type="checkbox"/> geen voorkeur
Dagdeel/ dagdelen:	[]

Zie ook de achterkant.

