

Anmälan till kurser på Katrinebergs Folkhögskola våren 2025

Jag vill anmäla mig till kursen den ☐ 11 – 13/4 ☐ 23 – 25/5 (Sätt kryss, 1-2 alt)

Personnummer:

Namn:

Adress:

Postnummer och Ort

Telefon (till boendet och/eller anhörig)

E-post:

Jag är i behov av specialkost, ange vilken

Jag behöver hjälp med mediciner via delegering ☐ Ja ☐ Nej

Uppge namn och telefonnummer till ansvarig sjuksköterska på boendet om du har svarat ja ovan samt om du har Apodos. ☐

.....

Kryssa i önskat alternativ

☐ Jag önskar enkelrum ☐ Dubbelrum ☐ Handikapprum

☐ Jag har ledsagare/personlig assistent

Jag vill dela rum med

Namn Ledsagare/Personlig assistent

.....

Sista anmälningsdag är **den 15 mars 2025**

Här nedan ska du skriva vilken e-post-adress som fakturan ska sändas till. Skriv även telefonnummer:

.....

Faktura för Ledsagare/Personlig assistent sänds till (epost-adress):

.....

Skicka kursanmälan till: FUB Hallands län, Monica Carlsson, Gråstensvägen 31 A, 311 35 Falkenberg

eller skannad kopia via e-post: moncar8871@outlook.com

OBS! Alla uppgifter måste fyllas i.