

Anmälan till kurser på Katrinebergs Folkhögskola våren 2026

Jag vill anmäla mig till kursen den 27 – 29/3 24 – 26/4 (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 25 februari 2026**

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.**