

## Anmälan till kurser på Katrinebergs Folkhögskola hösten 2023

Jag vill anmäla mig till kursen den

8 - 10/9

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

**Ansvarig sjuksköterska på boendet ska ta kontakt med ansvarig Ssk Anna-Karin Axelsson om du har svarat ja ovan, telefon 070-511 15 64 eller via e-post [anna-karin.axelsson@falkenberg.se](mailto:anna-karin.axelsson@falkenberg.se)**

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 augusti 2023**

Här nedan ska du skriva vilken epost-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 via e-post: [moncar8871@outlook.com](mailto:moncar8871@outlook.com)

**OBS! Alla uppgifter måste fyllas i.**