

Tilmelding til Familiekursus 2010

Familie Bedsteforældre Handicaphjælper Deltog i 2009 Første gang på Familiekursus

Mors navn: _____ Cpr.: _____

Fars navn: _____ Cpr.: _____

Adresse: _____

Post nummer: _____ By: _____

Telefon nummer: _____ E-mail: _____

Medlemsnummer: _____ Region: _____

Børn

Barn 1: _____ Årgang: _____ hjertebarn

Barn 2: _____ Årgang: _____ hjertebarn

Barn 3: _____ Årgang: _____ hjertebarn

Barn 4: _____ Årgang: _____ hjertebarn

Barn 5: _____ Årgang: _____ hjertebarn

Modulvalg

Mor lørdag: ___ Mor søndag: ___ Far lørdag: ___ Far søndag: ___

Generelt

Antal ekstra opredninger: ___ Ønsker at leje højstol, antal: ___ Ønsker at leje weekendseng, antal: ___

Særlige behov hos børn (kørestol og lig.)

Andre bemærkninger:
