



# ANMÄLNINGSBLANKETT

## Deltagare VT 2018

Vi samarbetar med studieförbundet Vuxenskolan



Namn:.....

Tel.: .....

Personnummer:..... Mob.:.....

Adress:.....

Postnummer:..... Postort:.....

Stadsdel/kommun:.....

Biståndshandläggare:..... Tel.: .....

Mottagning:.....

Psyk. kontaktperson:..... Tel.:.....

|   | Måndag | Tisdag | Onsdag | Torsdag | Fredag |
|---|--------|--------|--------|---------|--------|
| Fyll i önskade aktiviteter enligt schema! |        |        |        |         |        |

Har du önskemål om annan aktivitet utanför vårt schema?

- För att delta i vår verksamhet krävs ett beslut från din biståndshandläggare och enligt studieförbundens regler skrivs du också in i det statliga personregistret Spar och ett studieregister på Steg för Steg.
- Jag godkänner att bli kontaktad via telefon, sms och/eller e-post.
- Jag är införstådd med att jag inte får delta i Steg för Stegs verksamhet under påverkan av alkohol eller andra droger.
- Jag är införstådd med att jag kan bli avvisad om jag inte följer dessa regler eller på annat sätt uppför mig illa.

Datum

Underskrift