



ANMÄLNINGSBLANKETT

Deltagare HT 2020



Vi samarbetar med Studieförbundet Vuxenskolan

Namn:..... Telefon:.....

Personnummer:..... Mobil:.....

Adress:.....

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

Stadsdel/kommun:.....

Biståndshandläggare:..... Tel. bist. handl.:.....

Mottagning:.....

Psyk. kontaktperson:..... Tel. psyk kont.:.....

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

Har du önskemål om annan aktivitet utanför vårt schema?

- Jag är informerad om att det krävs ett beslut från min biståndshandläggare för att få delta i Steg för Stegs kursverksamhet.
- Jag godkänner att ovan lämnade uppgifter används i det register som förs över deltagare i Steg för Stegs kursverksamhet och att dessa uppgifter även lämnas till Studieförbundet Vuxenskolan.
- 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