

Inschrijfformulier cursus

Naam: _____

Adres: _____

Geboortedatum: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

Contactpersoon Wonen Werk

Naam: _____

E-mail: _____

Telefoonnummer: _____

Ik kan op deze dagen (kruis de vakjes aan):

Maandag: Ochtend Middag Avond

Dinsdag: Ochtend Middag Avond

Woensdag: Ochtend Middag Avond

Donderdag: Ochtend Middag Avond

Vrijdag: Ochtend Middag

Naam cursus: _____

Dit wil ik leren: _____

Ik kan lezen: Ja Nee Een beetje

Ik kan schrijven: Ja Nee Een beetje

Ik kan rekenen: Ja Nee Een beetje

Zijn er dingen die belangrijk zijn om van jou te weten?

Als je wilt mag je dat hieronder invullen:

Alles ingevuld?



Mail het formulier naar:

leren@gors.nl



Of stuur het formulier op naar:

**Leren
Stationspark 24
4462 DZ Goes**



Vragen? Je kunt altijd bellen:

0113 - 273333