

PÅMELDINGSSKJEMA TIL FORELDREKURS

Jeg/vi ønsker å delta på ASSISTANSEs foreldrekurs 2005.

Rainbow Hotel Oslofjord, Sandvika

Fredag 21.10.05 – søndag 23.10.05

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

Tlf. privat / arbeid: _____ / _____ E-post: _____

Mobiltelefon: _____

Fylkeslag: _____

Hotellrommet ønskes: Enkelt: _____ Dobbelt: _____ Røykfritt: _____ Røyk: _____

Kommer til lunsj fredag: Ja: _____ Nei: _____

Annet om måltider: _____

Billetter (fly og lengre togstrekninger) som skal dekkes av ASSISTANSE, bestilles av kurskomitéen. Billettene sendes ut omtrent to uker før avreisedato.

Avreise dato/tid: _____ Avreisested: _____
(Oppgi ca. klokkeslett som er ønskelig.)

Har deltatt på ASSISTANSE-kurs tidligere: Ja: _____ Nei: _____ Antall ganger: _____

Foreldre ønsker kursinformasjon på: Punkt: _____ Stor skrift: _____

Om det synshemmete barnet / barna:

Fødselsår: _____ Barnet er: Svaksynt: _____ Blind: _____ Døvblind: _____ Progressiv: _____
Eventuelle tilleggfunksjonshemminger: _____

Ønsker å delta på følgende parallellforedrag:

1. Rettigheter og muligheter i det offentlige regelverket: _____
2. Ungdom og psykisk helse: _____
3. Tidlig stimulering av synshemmede barn i barnehage og skole: _____
4. Individuelle Planer - et verktøy i hverdagen: _____

Dette påmeldingsskjemaet returneres innen 1. juni 2005 til:

ASSISTANSE – KURSKOMITÉEN, Sporveisgt. 10, 0354 OSLO

Eller E-post: kurs@assistanse.no.

Påmelding kan også gjøres på WEB: www.assistanse.no.