

Aanmeldformulier Dagbesteding op De Flemming

Dank voor je interesse in Dagbesteding op De Flemming. Vul onderstaande gegevens in en stuur dit formulier naar zorgmanege@deflemming.nl. Wij nemen dan binnen een week contact met je op.

Naam deelnemer:.....

Naam verwijzer/ouder:.....

Adres:

Postcode:

Plaats:

Geboortedatum deelnemer:.....

Telefoonnummer deelnemer:

Telefoonnummer verwijzer/ouder:

E-mailadres verwijzer/ouder:

Is er al een indicatie voor zorg:

Ben je vrijgesteld van de leerplicht (indien van toepassing):

Hoeveel dagen per week wil je aan de slag:.....

Hoe ben je bij de Flemming gekomen:

.....

.....

.....

Waar zou je graag hulp en ondersteuning bij willen:

.....

.....

.....

Wat zijn jouw krachten en talenten:

.....

.....

.....

Waar liggen jouw uitdagingen en belemmeringen:

.....

.....

.....

Heb je een toekomstdroom of zou je die juist willen ontdekken:

.....

.....

.....

Wat zouden wij nog over jou moeten weten:

.....

.....

.....