

Jag anmäler mig till PUDAs Prova-På-Dagar

Skicka till: Marieborgs Folkhögskola
Box 724
601 16 Norrköping

MARIEBORG
FRAMTIDENS FOLKHÖGSKOLA

Förnamn:	Efternamn:
Adress:	Postadress:
Telefon bostad:	Mobiltelefon:
Telefon kontaktperson:	Ålder:

Vilket funktionshinder?

Är du i behov av assistenshjälp? Ja Nej
Om ja, beskriv behovet.

Har du behov av specialkost? Ja Nej
Om ja, vilken typ av mat.

Använder du någon form av hjälpmedel? Om du gör det, ge en kort beskrivning av hjälpmedlet:

Är det något annat du anser att vi bör känna till?
