



Täytähän lomakkeen huolellisesti, valitsemme kurssin osallistujat tietojen perusteella

Kurssin nimi Meidän arki, hyvä arki		Kurssiaika ja -paikka
Hakijan nimi		Syntymävuosi
Osoite		
Postinumero ja -toimipaikka		
Puhelin	Sähköpostiosoite	
Erityisruokavalio	Allergiat	
Kerro, miksi haet kurssille?		
Mikä sai sinut kiinnostumaan kurssista?		

Onko mielessäsi asioita, joihin toivot arjessasi muutosta?

Tarvitsetko arjessasi tukea, esim. lääkeshoidossa?

- ei
 kyllä, mitä?

Onko sinulla käytössä apuvälineitä, esimerkiksi pyörätuoli?

- ei
 kyllä, mikä?

Haluatko kertoa jotain muuta?

Olen mielenterveydellisten syiden vuoksi:

- eläkkeellä muu, mikä?
 kuntoutustuella



Mielenterveyden
keskusliitto



Kurssille mukaan tulevat perheenjäsenet

Etu- ja sukunimi	Syntymävuosi	Erityisruokavalio tai allergiat

Antamani tiedot saa tallentaa Mielenterveyden keskusliiton kurssitoiminnan asiakasrekisteriin

kyllä ei

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus



Mielenterveyden
keskusliitto

