



Täytähän lomakkeen huolellisesti, valitsemme kurssin osallistujat tietojen perusteella

Kurssin nimi		Kurssiaika ja -paikka
Hakijan nimi		Syntymävuosi
Osoite		
Postinumero ja -toimipaikka		
Puhelin	Sähköpostiosoite	
Miksi haet kurssille? Onko mielessäsi asioita, joihin toivot arjessasi muutosta?		
Mikä arjessasi on hyvin?		

Onko sinulla käytössä apuvälineitä, esimerkiksi pyörätuoli? ei ☐ kyllä ☐	
Mitä muuta haluat kertoa?	
Mitä aiheita toivot kurssilla erityisesti käsiteltävän?	
Olen mielenterveydellisten syiden vuoksi: ☐ eläkkeellä ☐ muu, mikä? ☐ kuntoutustuella	
Puolison nimi	Syntymävuosi
Antamani tiedot saa tallentaa Mielenterveyden keskusliiton kurssitoiminnan asiakasrekisteriin ☐ kyllä ☐ ei	

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus



Mielenterveyden
keskusliitto

