

# Inschrijfformulier Basis cursus Autisme in de klas voor het basisonderwijs schooljaar 2012-2013



Naam cursist(e) \_\_\_\_\_ M / V\*

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

Functie: leerkracht groep \_\_\_\_\_ / ICL/ IB / RT-er / anders nl \_\_\_\_\_

Staatnaam school: \_\_\_\_\_ Straatnaam thuis: \_\_\_\_\_

Postcode + woonplaats: \_\_\_\_\_ Postcode + woonplaats: \_\_\_\_\_

Tel.nr school: \_\_\_\_\_ Tel.nr thuis: \_\_\_\_\_

E-mail school: \_\_\_\_\_ E-mail thuis: \_\_\_\_\_

Mijn voorkeur gaat uit naar **woensdagmiddag / dinsdagavond\***  
(gaat alleen door bij voldoende inschrijvingen)

Heeft u een leerling met een autistische spectrum stoornis in de klas? Ja / nee\*  
(Indien dit niet zo is, ziet u dan kans om praktische opdrachten uit te voeren? Ja / nee\*)

Heeft u al enige voorkennis c.q. ervaring m.b.t. autisme? Zo ja, welke?

---

---

---

Welke verwachtingen heeft u t.a.v. de cursus? Zijn er mogelijk specifieke vragen die u in de cursus behandeld wil zien?

---

---

---

\* doorhalen wat niet van toepassing is

Inschrijvingen s.v.p. **vóór 5 juni 2012** sturen naar:

Steunpunt Autisme West- Brabant  
Rijnauwenstraat 203, 4834 LD Breda  
Telefoon: 076 - 5608869  
E-mail: [info@steunpuntautismewestbrabant.nl](mailto:info@steunpuntautismewestbrabant.nl)

Ondergetekende schrijft zich in voor de basis cursus 'Autisme in de klas'. Hij / zij verplicht zich de kosten (€ 295,-) te betalen.  
(Gelieve te betalen binnen 14 dagen na bevestiging van inschrijving. U ontvangt hiervoor van ons een factuur.)

\_\_\_\_\_  
Handtekening deelnemer:

\_\_\_\_\_  
Plaats en datum:

U krijgt uiterlijk in de week van 18 juni 2012 bericht of u definitief geplaatst bent voor deze cursus. Plaatsen worden toegewezen op volgorde van binnenkomst. Bij ontvangst van schriftelijke annulering vóór 5 juni 2012 vindt restitutie van betaald cursusgeld plaats onder aftrek van € 25.- administratiekosten. Na deze datum kan geen restitutie meer plaatsvinden. U mag zich wel laten vervangen door een collega.