

Inschrijfformulier Basiscursus "leerlingen met autisme in de klas" Voortgezet onderwijs 2011-2012



Naam cursist(e) _____ M / V*

Geboortedatum: _____

Functie: docent/ mentor/zorgcoördinator/anders te weten _____

Werkzaam binnen: praktijkonderwijs/vmbo/mavo/havo/vwo*

School: _____

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:

maandagmiddag

dinsdagmiddag dinsdagavond

anders, te weten _____

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 leerwensen 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 21 juni 2011** sturen naar:

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

Ondergetekende schrijft zich in voor de basiscursus 'Autisme in de klas'. Hij / zij verplicht zich de kosten (€ 275,-) 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 4 juli 2011 bericht of u definitief geplaatst bent voor deze cursus. Plaatsen worden toegewezen op volgorde van binnenkomst.