

## Hakemus Elämä omissa käsissä -kurssille

### Hakijan tiedot

Nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Lähiosoite: \_\_\_\_\_

Postinumero ja -toimipaikka: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

### Rastita haluamasi kurssikokonaisuus (valitse vain toinen)

1. kurssikokonaisuus (8.-10.8.2019 ja 7.-11.10.2019). Haku päättyy 31.5.2019

2. kurssikokonaisuus (19.-21.9.2019 ja 11.-15.11.2019). Haku päättyy 14.6.2019

Kerro lyhyesti asumis- ja elämäntilanteestasi

---

---

---

---

Mihin asioihin toivot saavasi apua kurssilta?

---

---

---

---

**Terveydentilaa koskevat tiedot**

Näkötilanne:

---

---

---

Muu terveydentila: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Allekirjoitus**

\_\_\_\_\_

Aika ja paikka

\_\_\_\_\_

Allekirjoitus

Postita hakemus osoitteeseen:

Elämä omissa käsissä  
Näkövammaisen liitto ry  
Kuntoutus-liris  
PL 41  
00030 IIRIS  
.