

INSCHRIJFFORMULIER

PERSONALIA

Naam en voornaam voluit	
Roepnaam	
Adres	
Postcode en plaats	
Tel nummer vast en mobiel	
E- mail adres	
Geboortedatum	
Nationaliteit	
Leefvorm/kinderen?	
Burgerservicenummer (BSN)	
Voor verpleegkundige Big nr	
Heeft u een uitkering, zo ja welke ?	
Eigen vervoer	
Bezwaar tegen roken van cliënten ?	
Bezwaar tegen huisdieren?	

OPLEIDINGEN

JAARTAL

OPLEIDING OF CURSUS

Ervaring zonder diploma

.....
.....
.....

Referenties (2)

.....
.....

Hoeveel dagen/ uren wilt u werken per week/per keer?

Waar ligt uw belangstelling*:

- verzorging/verpleging
- ouderenbegeleider bijv. bij dementie
- wijkzorg
- slaapwachten
- terminale (palliatieve) zorg
- 24 uur-zorg
- Jongerenbegeleider
- Gehandicaptenbegeleider
- Kindzorg
- anders namelijk,

* aankruisen, meerdere antwoorden uiteraard mogelijk.