

Opgaveformulier Lichtpuntjes

Naam:.....

Aantal personen:

.....

Adres/Zorginstelling:

.....

.....

Telefoonnummer contactpersoon:

.....

Vervoer:

- Vervoer zorginstelling
- Zelfstandig vervoer samen met kennis/familielid
- Geen vervoer, graag hulp bij regelen

Dag:

- 02-09-2021 om 19.30u
- 09-09-2021 om 19.30u

Dit formulier ingevuld sturen naar:

Bredevoort Schittert

't Zand 9

7126 BE Bredevoort