

Wijziging werkingsgebied mobiele begeleiding of ambulante training

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit formulier?Met dit formulier vraag je een wijziging aan van je werkingsgebied van het aanbod mobiele begeleiding of amulante training.Waar kan je terecht voor meer informatie?Voor meer informatie kan je contact opnemen met je klantenbeheerder, de contactgegevens vind je terug op de laatste pagina van het formulier.Aan wie bezorg je dit formulier?Je bezorgt dit formulier per e-mail aan Opgroeien regie. De contactgegevens vind je op de laatste pagina van dit formulier.Aan welke voorwaarden moet je formulier voldoen?Het formulier moet volledig ingevuld en ondertekend zijn. De aanvraag moet gebeuren 3 maanden voor de wijziging van het werkingsgebied, tenzij bij overmacht. |

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

#

|  |
| --- |
| Informatie over de wijziging van het werkingsgebied |
| naam CKG |       |
| aanbod dat wijzigt van werkingsgebied |       |
| vroeger werkingsgebied |       |
| nieuw werkingsgebied |       |
| datum wijziging | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
| Motivering van de aanvraag |
| **Omschrijf hieronder de motivering met betrekking tot de wijziging van het werkingsgebied** |
|       |

|  |
| --- |
| Ondertekening |
| **Ik verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is** |
| datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
| handtekening |       |
| voor- en achternaam |       |
| functie |       |

|  |
| --- |
| **Bezorg dit formulier per e-mail aan Opgroeien regie**Opgroeien Regie Team VoorzieningenbeleidKlantenmanagement PGOHallepoortlaan 271060 BRUSSELTel: 02/ 533 14 92Email: ckg@opgroeien.be  |