**Ambassadeurs van de Zorg**

Onze school wil graag dat Ambassadeurs van de Zorg voorlichting komt geven aan onze leerlingen die voor hun profiel- of sectorkeuze staan.

|  |
| --- |
| **Algemene gegevens** |

Naam school:

Bezoekadres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer school:

Naam contactpersoon:

Functie contactpersoon:

Telefoonnummer contactpersoon:

Mailadres contactpersoon:

De ambassadeurs kunnen zich melden bij:

|  |
| --- |
| **Wanneer wilt u de voorlichting ontvangen?** |

**Wij gaan ons uiterste best doen om ambassadeurs in te zetten op uw voorkeursdag. Mocht het niet lukken op deze dag, dan zullen we dit tijdig aangeven en samen zoeken naar een nieuwe datum.**

Datum:

Tijd(en):

1 lesuur duurt (minuten):

|  |
| --- |
| **Voor de volgende klassen wil de school de voorlichting ontvangen** |

Aantal klassen:

Aantal leerlingen per klas:

Leerjaar:

Niveau:

Extra informatie:

|  |
| --- |
| **Afspraken!** |

* De ambassadeurs zijn minimaal twintig minuten van tevoren aanwezig
* De school zorgt voor een digibord/ computer en beamer, internet en geluid
* De school zorgt ervoor dat er een docent tijdens de hele les aanwezig is die eindverantwoordelijk is voor de orde in de klas

****Dit formulier kan ingevuld worden opgestuurd naar avdz@cnvjongeren.nl.