



# Landstede

## BPV-plaats Sport & Bewegen

Invuldatum	:						
Bedrijfsnaam	:						
Straat	:						
Postcode	:						
Plaats	:						
Telefoon	:						
E-mail	:						
Website	:						
Contactpersoon	:						
Telefoon contactpersoon	:						
E-mail contactpersoon	:						
Erkend leerbedrijf	:	Ja / Nee (kijk ook op <a href="http://www.calibris.nl">www.calibris.nl</a> )					
Taakomschrijving	:						
Aantal plekken	:						
Periode	:						
Dagen van de week	's ochtends	's middags	's avonds		's ochtends	's middags	's avonds
Ma	____ uur	____ uur	____ uur	Vrij	____ uur	____ uur	____ uur
Di	____ uur	____ uur	____ uur	Za	____ uur	____ uur	____ uur
Wo	____ uur	____ uur	____ uur	Zo	____ uur	____ uur	____ uur
Do	____ uur	____ uur	____ uur				
Wij zoeken iemand die:							
Hoe vindt de begeleiding plaats:							
Opmerkingen:							

### Voor vragen kunt u terecht bij:

Mevrouw A. Lassche  
Landstede Sport & Bewegen  
Telefoon: 088-850 87 02  
E-mail: [alassche@landstede.nl](mailto:alassche@landstede.nl)

### U kunt dit formulier verzenden naar:

Landstede Sport & Bewegen  
Postbus 1  
8000 AA Zwolle