



**Geef me de 5**

**DE PRAKTISCHE  
METHODIEK  
VOOR ONGANG  
MET MENSEN  
MET AUTISME**

Beste student,

Wat leuk dat je je hebt aangemeld voor de post-hbo opleiding Geef me de 5.

In dit document met 2 bijlages, vragen we jou om aanvullende informatie die we nodig hebben om jouw inschrijving compleet te maken. Graag ontvangen we deze binnen 2 weken na aanmelding via de website. Het document dien je te uploaden in jouw profiel, hier kom je door op onze website in te loggen.

Naast dit formulier dien je ook de volgende documenten te uploaden in jouw profiel;

- Kopie van een geldig paspoort of identiteitsbewijs
- Kopie van relevante HBO/WO diploma of EVC traject
- CV met pasfoto

Voor vragen en/of opmerkingen kun je mailen naar:

[posthbo@geefmede5.nl](mailto:posthbo@geefmede5.nl)

We zien je graag bij onze post-hbo opleiding.

Met vriendelijke groet,

Team Geef me de 5

Burg. van Nispenstraat 12  
7001 BS Doetinchem  
T 0314 - 82 09 40  
info@geefmede5.nl  
www.geefmede5.nl

KvK 09157385  
IBAN NL07RABO0161893317  
BIC RABONL2U  
BTW NL8194.93.636.B01





**Geef me de 5**

**DE PRAKTISCHE  
METHODIEK  
VOOR OMGANG  
MET MENSEN  
MET AUTISME**

<b>Factuurgegevens</b>	
Ik betaal zelf middels	<input type="checkbox"/> factuur*, het hele bedrag in één keer
	<input type="checkbox"/> machtiging**, het hele bedrag in 4 gelijke termijnen.
Mijn werkgever betaalt	<input type="checkbox"/> middels factuur***, het gehele bedrag in één keer
Naam instelling/ organisatie	
Afdeling	
Contactpersoon	
Adres	
Postcode	
Plaats	

- \* Je ontvangt de factuur voor het volledige bedrag van de opleiding. Betaling dient te worden voldaan volgens de op de factuur vermelde termijn. N.B. Vindt de aanmelding plaats binnen 6 weken voor aanvang van de opleiding, dan dient de betaling binnen één week na ontvangst van de factuur plaats te vinden, doch altijd voor aanvang van de opleiding.
- \*\* Je machtigt Geef me de 5 academie het bedrag van de opleiding in 4 gelijke termijnen van je rekening te halen. Je dient het machtigingsformulier in de bijlage, geheel in te vullen en te ondertekenen.
- \*\*\*Jouw werkgever ontvangt de factuur voor het volledige bedrag van de opleiding. Betaling dient te worden voldaan volgens de op de factuur vermelde termijn. Je dient hiervoor de werkgeversverklaring in de bijlage geheel in te vullen en ondertekent mee te sturen. N.B. Vindt de aanmelding plaats binnen 6 weken voor aanvang van de opleiding, dan dient de betaling binnen één week na ontvangst van de factuur plaats te vinden, doch altijd voor aanvang van de opleiding.



**Geef me de 5**

**DE PRAKTISCHE  
METHODIEK  
VOOR OMGANG  
MET MENSEN  
MET AUTISME**

<b>Voor akkoord</b>	
Je dient akkoord te gaan met het volgende	<input type="checkbox"/> ik ga akkoord met de algemene voorwaarden inclusief privacyverklaring zoals getoond op de website
	<input type="checkbox"/> ik ben minimaal 12 uur per week werkzaam in de zorg of het onderwijs
	<input type="checkbox"/> ik heb van minimaal 3 cliënten/leerlingen schriftelijk toestemming ze te mogen filmen en deze film te mogen gebruiken in de lesdagen en voor toetsingsmomenten.  Een voorbeeld van een verklaring gebruik beeldmateriaal kun je downloaden in jouw profiel bij mijn opleiding. Je komt hier door in te loggen via de website.
	<input type="checkbox"/> ik ben in het bezit van een videocamera
	<input type="checkbox"/> ik ben in het bezit van en kan omgaan met een video bewerkingsprogramma
	<input type="checkbox"/> ik kan het geleerde toepassen op mijn werk, inbrengen in teamvergaderingen en waar nodig collega's bij betrekken en vragen om feedback.
	<input type="checkbox"/> ik ga er mee akkoord dat toetsingsmomenten gefilmd kunnen worden om een tweede beoordeling te kunnen uitvoeren. Na afloop van de opleiding worden de beeldmaterialen vernietigd.

**Ik verklaar hierbij dit document volledig en geheel naar waarheid te hebben ingevuld.**

datum	
Plaats	
Handtekening	

Bijlage 1

In te vullen indien de werkgever de opleiding betaalt.



**Geef me de 5**

**DE PRAKTISCHE  
METHODIEK  
VOOR ONGANG  
MET MENSEN  
MET AUTISME**

<b>Werkgeversverklaring post-HBO opleiding</b>	
Naam student	
Geboortedatum	
Startdatum opleiding	
Naam bedrijf/instelling	
Naam werkgever	
Werkgever verklaard hierbij zorg te dragen voor de betaling van het lesgeld van de post-hbo opleiding Geef me de 5 voor de hierboven genoemde student.	
Datum	Datum
Plaats	Plaats
Handtekening student	Handtekening werkgever
Voorzien van stempel bedrijf/instelling	

## Bijlage 2

In te vullen indien je gekozen hebt om zelf de opleiding in termijnen te betalen. Graag invullen in hoofdletters



**Geef me de 5**

**DE PRAKTISCHE  
METHODIEK  
VOOR ONGANG  
MET MENSEN  
MET AUTISME**

<b>Machtigingsformulier t.b.v. post-hbo opleiding Geef me de 5</b>	
Totaal bedrag machtiging	€
Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Geef me de 5 academie het totaal bedrag zoals hierboven genoemd, in 4 termijnen van zijn/haar ondergenoemde bankrekening af te schrijven wegens het volgen van de post-HBO opleiding Geef me de 5. Het verschuldigde bedrag zal in 4 gelijke termijnen worden afgeschreven op de 28 <sup>e</sup> van de maand, te beginnen bij de maand voorafgaand aan de start van de opleiding met tussen posen van steeds 2 maanden.	
Achternaam student	
Voorletters	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Datum	
Plaats	
IBAN	
Handtekening	