

Søknadsskjema

Ungdomssamling på Hurdalsjøen hotell 26. - 29. juni 2017



SKRIV MED STORE BOKSTAVER!

Navn: _____

Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

Ditt telefonnummer: _____

Diagnose: _____

Foresatte som kan kontaktes ved behov:

Navn: _____

Tlf på dagtid: _____ Mobil: _____

Navn: _____

Tlf på dagtid: _____ Mobil: _____

Hvorfor vil du være med på ungdomssamlingen?

Hvilke temaer synes du vi skal snakke om?



Søknadsskjema sendes til:

Senter for sjeldne diagnoser
Oslo universitetssykehus HF,
Rikshospitalet
Postboks 4950 Nydalen
0424 Oslo

Spesielle behov for tilrettelegging?

Beskriv dine behov for hjelp og tilrettelegging

Måltider/dietter: _____

Allergier: _____

Hjelpemidler: _____

Medisiner: _____

Ledsager:

Har du behov for ledsager? Ja: Nei:

Hvis ja, husk at du må avtale med en ledsager selv.

Annet: _____

Dato

Underskrift ungdom

Underskrift foresatt