

# Ansökan till familjevistelse för familjer som har barn mellan 12-15 år med narkolepsi i samband med Pandemrixvaccination

## Ågrenska, 15 - 19 oktober 2012

*OBS! Detta är en blankett som används till alla våra vistelser varför alla frågor kanske inte passar er familj eller barnets diagnos. Fyll i det som är aktuellt för er.*

### Föräldrar

Vårdnadshavare 1			Vårdnadshavare 2		
Förnamn			Förnamn		
Efternamn			Efternamn		
Adress			Adress		
Post nr		Ort	Postnr		Ort
Tel bostad	Mobil	Tel arb	Tel bostad	Mobil	Tel arb
E-post adress			E-post adress		
Län			Län		
<input type="checkbox"/> vanlig kost <input type="checkbox"/> vegetarisk kost <input type="checkbox"/> annan kost Allergi:			<input type="checkbox"/> vanlig kost <input type="checkbox"/> vegetarisk kost <input type="checkbox"/> annan kost Allergi:		

### Barnet med diagnos

Förnamn	Efternamn	Född år	mån	dag	Pojke <input type="checkbox"/>	Flicka <input type="checkbox"/>
Diagnos						
Annan funktionsnedsättning						
Vad medför detta för barnet						
Använder sig barnet av några hjälpmedel och i så fall vilka						
Kommunicerar med (tal, tecken, bilder, kroppsspråk/gester)						
Mediciner						
Förskola/Grundskola åk				Annan skolform, åk		
Assistent i skolan/resursperson i förskola/fritids						

Behöver hjälp med     på-avklädning     matning     toalettbesök

Säng     vanlig säng     spjålsäng     annan kost  
 vanlig kost     vegetarisk kost

Allergi \_\_\_\_\_

Går det bra om Ågrenska kontaktar barnets förskola/skola/habilitering för att informera om utbildningsdagarna	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej Namn på person att ringa _____ Tel _____
Behandlande läkare, sjukhus, tel nr _____	

