

Ansökan till familjevistelse för familjer med barn som har haft sarkom (osteo-, rhabdomyo-, och Ewing sarkom) och som avslutat sin behandling för minst ett år sedan

Ågrenska, 19 – 23 april 2010

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

Mor/Förnamn		Far/Förnamn			
Mor/Efternamn		Far/Efternamn			
Mor/Adress		Far/Adress			
Mor/Post nr	Ort	Far/Postnr	Ort		
Mor/Tel bostad	Mor/Mobil	Mor/Tel arb	Far/Tel bostad	Far/Mobil	Far/Tel arb
Mor/E-post adress		Far/E-post adress			
Län		Län			
Vårdnadshavare, om annan än ovan. Förnamn		Efternamn			

Kost mor vanlig kost vegetarisk kost annan kost

Kost far vanlig kost vegetarisk kost annan kost

Allergi _____

Allergi _____

Barnet med diagnos

Förnamn	Efternamn	Född år	mån	dag	Pojke <input type="checkbox"/>	Flicka <input type="checkbox"/>
Diagnos						
Vilket år insjuknade barnet?						
Medför detta funktionsnedsättningar? Vilka?						
Använder sig barnet av några hjälpmedel och i så fall vilka						
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 _____
Går det bra om Ågrenska lämnar uppgifter eller kontaktar konsultsjuksköterska på barnets barnonkologiska centrum? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn på person att ringa _____ Tel _____

