



ÅGRENSKA

SYSKONLÄGER 11-15 SEPTEMBER 2017

för dig i åldern 14-19 år



Ågrenska är ett nationellt kompetenscentrum för sällsynta diagnoser och en unik mötesplats för barn, ungdomar och vuxna med funktionsnedsättningar, deras familjer och professionella.

Nu har du möjligheten att anmäla dig till ett läger för ungdomar som har ett syskon med funktionsnedsättning. 20 ungdomar ges möjlighet att delta. Syftet är att få känna gemenskap och utbyta erfarenheter med andra i liknande situation.

Vistelsen startar 11 september kl. 11.00 och avslutas 15 september kl. 13.30. Personal från Ågrenska finns på plats dygnet runt.

Veckan kommer att innehålla:

- Information och tillfälle för frågor tillsammans med medicinsk personal.
- Aktiviteter som t.ex. bada, paddla, fiska, spela bollsporter, kamratbana, strandaktiviteter
- Samtala och dela erfarenheter om hur det är att ha ett syskon med en funktionsnedsättning.
- Skolarbete och det finns möjlighet att göra eventuella diagnostiska- och nationella prov.

Ansökan och finansiering av vistelsen:

Vistelsen på Ågrenska är kostnadsfri och inkluderar föreläsningar, kost och logi. Resan till och från Göteborg får deltagarna själva bekosta. Vi möter upp på Centralstation alternativt Landvetter flygplats.

Finansiering av lägret:

Lägret finansieras av löpare i Göteborgsvarvet 2017 som valt att springa för välgörenhet till förmån för Ågrenska och en sällsynt god sak.

För mer information om vistelsen kontakta:



Samuel Holgersson, 031-750 91 27
samuel.holgersson@agrenska.se



Astrid Emker, 031-750 91 21
astrid.emker@agrenska.se



ÅGRENSKA

ANSÖKAN TILL SYSKONLÄGER PÅ ÅGRENSKA

	Datum	Vecka	År	Sista ansökningsdag
Syskonläger	11-15 september	37	2017	7 juni

Personuppgifter				
Förnamn		Född år	Mån	Dag
Efternamn				
Adress				
Postnr	Ort			
Mobil		Tel bostad		
E-post adress				
Län				
Kost/Allergi				
<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost <input type="checkbox"/> Allergi				
Specificera annan kost				
Allergi				
Grundskola	Åk	Annan skolform	Åk	

Föräldrar			
Förnamn	Förnamn		
Efternamn	Efternamn		
Tel bostad	Mobil	Tel bostad	Mobil
E-post adress		E-post adress	

Syskonets diagnos	Född år
-------------------	---------

Anländer till Göteborg med Bil Tåg FlygDeltagit i tidigare vistelse på Ågrenska Nej Ja, vilket år _____ Diagnos _____

Övrig information: _____

Sänd ansökan till: Ågrenska, Ingrid Fabo, Box 2058, 436 02 Hovås