

SYSKONLÄGER för dig i åldern 14-19 år

7-11 september 2020



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 7 september kl. 11.00 och avslutas 11 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 2020 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



Linda Kjellgren Öhman, 031- 750 91 27
linda.ohman@agrenska.se



ANSÖKAN TILL SYSKONLÄGER PÅ ÅGRENSKA

	Datum	Vecka	År	Sista ansökningsdag
Syskonläger	7-11 september	37	2020	8 juni

Personuppgifter			
Förnamn		Född år	Mån Dag
Efternamn			
Adress			
Postnr	Ort		
Mobil	Tel bostad		
E-post adress			
Län			
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Normal kost <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

Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2	
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 Flyg

Deltagit i tidigare vistelse på Ågrenska Nej Ja, vilket år _____ Diagnos _____

Signatur vårdnadshavare och barn från 16 år.

Enligt nya dataskyddsförordningen, GDPR krävs samtycke från vårdnadshavare och barn från 16 år för registrering av personuppgifter, se nedan

Vårdnadshavare 1_____
Vårdnadshavare 2_____
Barn/ungdom från 16 år

Genom att lämna uppgifter om din person godkänner du att Ågrenska registrerar dina uppgifter i vårt administrativa system. Vi använder uppgifterna i våra interna register, för uppföljning och för att skicka information om våra verksamheter.

Därutöver lämnar vi inte ut uppgifterna till annan person eller verksamhet.

Du har möjlighet att få tillgång till de uppgifter vi registrerar om dig, få dem rättade, få dem raderade och få dem flyttade.

Sänd ansökan till: Ågrenska, Clary Cameras, Box 2058, 436 02 Hovås