

# Ansökan till familjevistelse

Vi som mist vårt barn i en cancersjukdom  
25-28 april 2023

Sista ansökningsdag 19 januari 2023 (det kan finnas platser kvar även om ansökningstiden gått ut, tveka inte att kontakta oss)

Vårdnadshavare		Vårdnadshavare	
Namn		Namn	
Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> annan könsidentitet <input type="checkbox"/> vill ej uppge		Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> annan könsidentitet <input type="checkbox"/> vill ej uppge	
Adress		Adress	
Postnr	Ort	Postnr	Ort
Tel bostad	Mobil	Tel bostad	Mobil
E-post adress		E-post adress	
Region		Region	
<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost		<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost	
Specificera annan kost		Specificera annan kost	
Allergi		Allergi	

Barnet vi mist			
Namn	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> annan könsidentitet <input type="checkbox"/> vill ej uppge		
Diagnos	Född år	mån	dag
Datum för barnets död			

Konsultsjuksköterska		
Konsultsjuksköterska	Sjukhus	Tel

Medföljande syskon		Född år	Mån	Dag		
Namn	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> annan könsidentitet <input type="checkbox"/> vill ej uppge					
Förskola/Grundskola	Åk	Annan skolform			Åk	
<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost		<input type="checkbox"/> Vanlig säng		<input type="checkbox"/> Spjalsäng		
Specificera annan kost						
Allergi						
Övriga upplysningar						

<b>Medföljande syskon</b>		Född år	Mån	Dag		
Namn		Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> annan könsidentitet <input type="checkbox"/> vill ej uppge				
Förskola/Grundskola	Åk	Annan skolform				Åk
<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost		<input type="checkbox"/> Vanlig säng		<input type="checkbox"/> Spjålsäng		
Specificera annan kost						
Allergi						
Övriga upplysningar						

<b>Medföljande syskon</b>		Född år	Mån	Dag		
Namn		Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> annan könsidentitet <input type="checkbox"/> vill ej uppge				
Förskola/Grundskola	Åk	Annan skolform				Åk
<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost		<input type="checkbox"/> Vanlig säng		<input type="checkbox"/> Spjålsäng		
Specificera annan kost						
Allergi						
Övriga upplysningar						

#### Övrigt:

Behöver tolk, vilket språk \_\_\_\_\_

Anländer till Ågrenska med  Bil  Tåg  Flyg

Fått inbjudan via  Sjukhus, habilitering, vilken \_\_\_\_\_

Annan \_\_\_\_\_

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

Finns det andra behov i familjen som vi behöver ta hänsyn till \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 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

Vårdnadshavare

Barn/ungdom från 16 år

Barn/ungdom från 16 år

Genom att lämna uppgifter om era personer godkänner ni att Ågrenska registrerar era uppgifter i vårt administrativa system. Vi använder uppgifterna i våra interna register, för uppföljning och för att skicka information om våra verksamheter. Dessutom kan dina uppgifter vid behov användas vid kontakt med konsultsjuksköterska, syskonstödare och Barncancerfonden samt remitterande/betalningsansvarig i samband med ansökan.

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, Familjeverksamheten, Box 2058, 436 02 Hovås

