

HYVINKÄÄN KEHITYSVAMMAISTEN TUKI RY
HAKULOMAKE

Leiripaikka: Haukilampi

Leirit: paljon apua tarvitseville 14.-16.05.2010 _____

paljon apuja tarvitseville 27-29.08.2010 _____

(ruksi leirikohtaan jota haet))

viikkoleiri
19.7- 25.7
Lähes
omatoimisille

Leirien hinnat: viikon leiri 200 € jäsenet ,

Viikonloppuleirit: 150 € jäsenet

Henkilötietoni

Nimi _____

Syntymäaika _____

Katuosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Yhteyshenkilöni tiedot:

Nimi _____

Puhelin (koti) _____ Puhelin (työ) _____

Sähköposti _____

Katuosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Erityistä huomioitavaa:

Missä päivittäin tarvitsen apua ? _____

Liikuntakyky _____

Apuvälineet _____

Kommunikointi _____

Ruokavalio ja allergiat

___ ei allergioita ___ vähälaktoosinen ruokavalio

___ täysin maidoton ___ keliakia

___ sokeriton ruokavalio

___ lääkeaineallergia, mikä ? _____

___ muut allergiat tai yliherkkyydet _____

HAKEMUKSET 31.3.09 MENNESSÄ osoitteella Marjatta Vainio, Hämeenkatu 58, 05820 Hyvinkää p.044 5138532 jatta147@hotmail.com

Terveys:

___ minulla ei ole lääkitystä

___ minulla on lääkitys

___ huolehdin itse lääkkeistäni

___ ohjaaja huolehtii lääkkeistä

Terveydenhoidosta ja lääkityksestä huomioitavaa:

Lääke ja annostus _____ aika _____

Kulkuyhteydet:

Muista mainita järjestäjän kanssa sovitut saatot

Lähtö _____

Saapuminen _____

Maksaja ja laskutusosoite _____

Annan suostumukseni ilmoittautumislomakkeessa kysytyjen tietojen käyttöön leirin valmisteluissa.

Päiväys _____ Allekirjoit

us _____

Valokuvia joita mahdollisesti leirillä otetaan saa käyttää yhdistyksen sivuilla tai yhdistyksen omissa mainoksissa.

Kyllä _____ Ei _____