

Mötas



Lära



Växa



Ansökan om kortkurs på Furuboda folkhögskola

Sommaren 2021

Efternamn, tilltalsnamn: Personnr:

Gatuadress: Telefon:

Postnr och postort: Mobiltelefon:

E-post (som är aktiv):

Närmast anhörig: Telefon:

Kontaktperson under kursen: Telefon:

Kursönskemål

Rangordna vilka kurser du helst vill vara med på med bland kurserna nedan.

Skriv 1 i rutan vid den kurs du helst önskar vara med på, 2 vid ditt andra val och 3 vid ditt tredje val.

Sound & Action • 28 juni-2 juli

Solvecka • 10-14 juli

Sound & Action • 4-8 juli

Solvecka • 26-30 juli

Sound & Action • 1-5 augusti

Solvecka • 7-11 augusti

Sound & Action "mini" • 7-11 augusti

Solvecka • 13-17 augusti

Sommarveckan • 19-23 juni

Må bra - må bättre • 19-23 juni

Skaparverkstan • 19-23 juni

Vår värld i färg • 13-17 augusti

Ansökan insändes till:
Skolkansliet Yngsjö
Furuboda folkhögskola
296 86 Åhus

.....
Datum och underskrift

.....
Tjänsteställe/relation om annan än den sökande

För vår administration och för att kunna skicka information till dig registreras din ansökan med personuppgifter i Furubodas register.

Var noga med att fylla i informationen den här rutan så korrekt som möjligt!

Dessa uppgifter används som underlag för fördelning av rum under aktuell vistelse.

Hjälpmedel som medtages

- Elrullstol Manuell rullstol
 Rullator Duschstol
 Lyft Övrigt:

.....

Hjälpmedel som önskas

- El-säng Larm Ep-larm Lyft (tag med lyftsele)
 Duschstol Övrigt:

Finns det särskilda önskemål ang. behov av rum/hjälpmedel, kontakta skolkansliet 044-781 46 34, så försöker vi hitta en lösning.

Assistans eller medföljande sällskap

- Jag önskar assistans av Furubodas personal.
 Jag önskar inte assistans av Furubodas personal.
 Jag har medföljande assistent/er under kursen, men behöver även få assistans av Furubodas personal.

Antal tim/dag: Önskade tider:

- Jag är beviljad assistansersättning av Försäkringskassan tim/dag.
 Jag har (antal) medföljande assistent/er med mig under kursen, de är här (antal) åt gången.
 Jag har assistent/er som behöver eget rum för att sova dagtid (antal).
 Jag önskar bo gemensamt med medföljande assistent/er (antal).

Namn på assistent/er:

- (antal) medföljande assistent/er önskar bo i annat rum

Namn på assistent/er:

Ej boende assistenters namn:

- Jag kommer **inte** att bo på Furuboda.

Rummen är inte enhetligt utrustade. Vissa rum har t.ex. kylskåp, medan andra inte har det.

Rummen kan också förändras i utrustning och karaktär från år till år på grund av renovering eller omändring.

Fördelning av rum vistelsen anpassas efter behov - se till att ange dessa i rutan överst på nästa sida.

- Diet/specialkost - kursdeltagare:
- Diet/specialkost - medföljande:

Gluten-, laktos- och mjölkproteinfri mat erbjuds alltid.

För övrig specialkost krävs läkarintyg.

Specialkost och dieter kan tillgodoses med råvaror godkända av Livsmedelsverket.

Önskas annan råvara rekommenderar vi att man tar med den.

Ska du ha assistans eller avlösning av Furubodas personal? Fyll i nästa sida!

.....
Underskrift av ansvarig servicegarant/sjuksköterska/läkare
(ej nödvändigt om du ej önskar assistans eller insats av Furuboda)

.....
Telefonnummer

Uppgifterna nedan fylls i om du ska ha assistans eller avlösning av Furubodas personal. OBS! Vid varje tillfälle - gäller även om du varit på Furuboda flera gånger!

Diagnos samt kort beskrivning av funktionsnedsättning (måste fyllas i vid varje ansökningstillfälle):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Överkänslighet:

Rutiner - morgon och kväll:

.....

.....

.....

.....

.....

Medicin (klockslag, stöd, tillsyn):

.....

.....

Mat och dryck (hjälpmedel, stöd):

.....

Övrigt:

.....

.....

