

Skickas till
Kås Omsorgs verksamhet
Fabriksvägen 1A, 186 32 Vallentuna

”Intresseanmälan för
Sommarläger 2017”

Efternamn och förnamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer, postadress
Namn vårdnadshavare	Telefon bostad/Telefon dagtid
Adress vårdnadshavare om annan än ovan	E-post
Kommun/LSS-handläggare	Skola/arbetsplats

Önskar delta i läger på Barnens Ö under perioden:

Kryssa

26 juni- 9 juli, för ungdomar med utvecklingsstörning , 12-17 år 14 dagar	
26 juni - 9 juli, för ungdomar med utvecklingsstörning 18-25 år 14 dagar	
10 - 19 juli, för ungdomar med Aspergers syndrom/ASD, 12- 17 år 10 dagar	
10 - 19 juli, för ungdomar med Aspergers syndrom/ASD, 18 -25 år 10 dagar	

Stödbehov Behöver hjälp/stöd

med hygien	vid toalettbesök	med kommunikation
övrigt:		

forts. intresseanmälan/ stödbehov

Medicinering

JA NEJ

Funktionshinder/diagnos

Övrigt t.ex skäl för valt läger

Vårdnadshavares underskrift

Datum

Kås Omsorgs verksamhet tillhanda senast den 22 februari 2017