”Intresseanmälan till Kås Sommarläger 2019”

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

Önskar deltaga i läger på Barnens Ö under perioden: Kryssa för

24 juni - 3 juli, för ungdomar med Aspergers syndrom/ASD, 12-17 år 10 dagar	
24 juni – 3 juli, för ungdomar med Aspergers syndrom/ASD, 18-25 år 10 dagar	
4 juli - 17 juli, för ungdomar med intellektuell funktionsnedsättning, 14 dagar 12-17 år	
4 juli - 17 juli, för ungdomar med intellektuell funktionsnedsättning, 14 dagar 18–25 år	

Stödbehov om ej känd av Kås

Ange de viktigaste stödbehoven

Övrigt t.ex skäl för valt läger

_____

Vårdnadshavares underskrift Datum

Kås Omsorgsverksamhet tillhanda senast den 15 februari 2019

Skickas till:
Kås Omsorgsverksamhet
Fabriksvägen 1A
186 32 Vallentuna