

## Ansökan till kommunen om "korttidsvistelse enligt LSS" för Sommarläger 2020

Arrangerat av Kås Omsorgs verksamhet AB, tfn 08-511 733 30

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

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

22 juni - 1 juli, för ungdomar med Aspergers syndrom/ASD, 12-17 år 10 dagar	<input type="checkbox"/>
22 juni - 1 juli, för ungdomar med Aspergers syndrom/ASD, 18-25 år 10 dagar	<input type="checkbox"/>
2 juli - 15 juli, för ungdomar med intellektuell funktionsnedsättning, 14 dagar 12-17 år	<input type="checkbox"/>
2 juli - 15 juli, för ungdomar med intellektuell funktionsnedsättning, 14 dagar 18-25 år	<input type="checkbox"/>

Anledning till valt läger

Vårdnadshavares underskrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

forts. LSS-ansökan

LSS-handläggarens anteckningar

Beviljad, i mån av plats:

Beviljas ej LSS:

LSS-handläggarens namn:	Telefon:
LSS underskrift:	
Fakturaadress:	

**Skicka ansökan till kommunen så snart som möjligt!**

**Kås önskar ha beslutet från kommunen den 6 april 2020 till:**  
Kås Omsorgs verksamhet  
Fabriksvägen 1A, 186 32 Vallentuna.