



ILMOITTAUTUMISLOMAKE

Teema- ja harrastekurssit

Hakijan yhteystiedot

Sukunimi _____ Etunimi _____

Syntymäaika _____ Ikä _____

Katuosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin _____ Kotikunta _____

Hakijan yhteyshenkilön tiedot

Nimi _____

Katuosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin (koti) _____ Puhelin (työ) _____

Sähköposti _____

Teema- ja harrastekurssi, jolle ilmoittaudun

Vaihtoehto 1.

Kurssin nimi _____

Aika ja paikka _____

Vaihtoehto 2.

Kurssin nimi _____

Aika ja paikka _____



Odotuksia ja toivomuksia

Arkielämän taidot ja itsestä huolehtiminen

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Itsenäisesti | <input type="checkbox"/> Osittain avustetusti |
| <input type="checkbox"/> Ohjatusti | <input type="checkbox"/> Täysin avustetusti |

Päivittäinen huolenpidon tarve

mm. perushoito, hygienia, avustaminen ja valvonta

Päiväsaikaan: _____

Yöaikaan: _____

Päivittäinen tuen tarve

mm. kommunikointi, käyttäytyminen, liikuntakyky ja apuvälineiden käyttö



Erityistä huomioitavaa

- Minulla on lääkitys
 - Huolehdin itse lääkkeistä
 - Henkilökunta huolehtii lääkkeistä
- Minulla on epilepsia. Kuinka usein kohtauksia esiintyy? _____
- Käytän pyörätuolia
- Käytän muuta liikkumisen apuvälinettä. Mitä? _____
- Minulla on diagnoosi. Mikä? _____

Ruokavalio ja allergiat

- Ei allergioita
- Laktositon ruoka
- Keliakia
- Kasvisruoka
- Puriinirajoitettu ruoka
- Muu ruokavalio. Mikä? _____
- Muu ruoka-aineallergia. Mikä? _____
- Lääkeaineallergia. Mikä? _____
- Muu allergia tai yliherkkyys. Mikä? _____
- Vähälaktoosinen ruoka (hyla)
- Täysin maidoton ruoka
- Diabeetikon ruoka
- Vähärasvainen ruoka
- Soseutettu ruoka

Ruokailussa huomioitavaa



Maksaja ja laskutusosoite

Jos ei ole tiedossa, voi ilmoittaa jälkikäteen

Kunnan yhteyshenkilön tiedot (maksusitoumusta hakevat)

Nimi _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Valokuvaus- ja julkaisulupa

- Minua saa valokuvata Minua ei saa valokuvata
- Kuvaani saa käyttää Kehitysvammaisten Palvelusäätiön julkaisuihin
- Kuvaani ei saa käyttää Kehitysvammaisten Palvelusäätiön julkaisuihin

Päiväys

Ilmoittautujan allekirjoitus

Yhteyshenkilön allekirjoitus

Lomakkeen palautus

Kehitysvammaisten Palvelusäätiö
Ryhmäpalvelut
Pinninkatu 51
33100 Tampere

