



## ILMOITTAUTUMISLOMAKE

### Intti tutuksi -leirit

#### Hakijan yhteystiedot

Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Ikä \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_ Kotikunta \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

#### Hakijan yhteyshenkilön tiedot

Nimi \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin (koti) \_\_\_\_\_ Puhelin (työ) \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

#### Intti tutuksi -leiri, jolle ilmoittaudun

Vaihtoehto 1.

Aika ja paikka \_\_\_\_\_

Vaihtoehto 2.

Aika ja paikka \_\_\_\_\_



Mitä asioita osaan hyvin ja missä olen erityisen taitava?

---

---

---

---

---

**Arkielämän taidot ja itsestä huolehtiminen**

Itsenäisesti       Ohjatusti       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? \_\_\_\_\_  
Kun minulla on epilepsia-kohtaus, miten tilanteessa tulee toimia? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Käytän pyörätuolia
- Käytän muuta liikunnan apuvälinettä. Mitä? \_\_\_\_\_
- Minun on vältettävä fyysistä rasitusta vammani tai sairauteni takia
- Minulla on diagnoosi. Mikä? \_\_\_\_\_

## Ruokavalio ja allergiat

- Ei allergioita
- Laktoositon 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

---

---

---



### Aiempi osallistuminen Intti tutuksi -leireille

- En ole aiemmin osallistunut Intti tutuksi -leirille
- Olen osallistunut Intti tutuksi -leirille. Vuonna / vuosina? \_\_\_\_\_
- Olen hakenut Intti tutuksi -leirille, mutta en ole tullut valituksi. Milloin? \_\_\_\_\_

Odotuksia ja toivomuksia \_\_\_\_\_

---

### Valokuvaus- ja julkaisulupa

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

Allekirjoittamalla hyväksyn Intti tutuksi -leirien osallistumiseen vaadittavan rekisteröitymisen Maanpuolustuskoulutusyhdistyksen koulutusrekisteriin. Tietosuojaselosteeseen voi tutustua osoitteessa: <http://www.mpky.fi> kohdassa Kurssille osallistumisen pelisäännöt.

Kehitysvammaisten Palvelusäätiö tai Maanpuolustuskoulutusyhdistys eivät luovuta tietojani muille tahoille ilman erillistä lupaani.

---

Päiväys

---

Ilmoittautujan allekirjoitus

---

Yhteyshenkilön allekirjoitus

### Lomakkeen palautus

Kehitysvammaisten Palvelusäätiö  
Intti tutuksi -leirit  
Pinninkatu 51, 33100 Tampere

### Lisätiedot

Petteri Kukkaniemi, projektipäällikkö  
puh. 0207 713 549  
petteri.kukkaniemi@kvps.fi

