

# Ansökningsblankett

## FDUV:s sommarläger – Nyland och Åboland 2012



Fyll i blanketten så noggrant som möjligt. Om ledarna på förhand får bra och utförlig information om lägerdeltagarna kan de planera lägret så att det blir meningsfullt för både deltagare och ledare. Många misstag kan undvikas om vi från början får veta tillräckligt om deltagaren och hans/hennes speciella vanor, hälsotillstånd, medicinering, ev. kramper m.m. Alla uppgifter behandlas konfidentiellt.

Skicka blanketten  
senast den 9 mars till:

FDUV / fritidskoordinator  
Nordenskiöldsgatan 18 A  
00250 Helsingfors

fax: (09) 40 77 48

I första hand vill jag delta i:

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

I andra hand vill jag delta i:

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Ålder: \_\_\_\_\_

Ev. smeknamn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postanstalt: \_\_\_\_\_

Tfn: \_\_\_\_\_

Under perioden: \_\_\_\_\_ har jag följande sommaradress och tfn:

\_\_\_\_\_

Hemkommun: \_\_\_\_\_ Soc.signum: \_\_\_\_\_

Föräldrars, anhörigs eller kontaktpersons namn och tfn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Uppgifter om lägerdeltagaren

#### Hälsotillstånd

Berätta t.ex. om du har kramper, hur ofta, stora eller små kramper, när brukar du få kramper, skall du då få medicin? Har du någon allergi? Ev. diagnos? Annat som är viktigt att veta om ditt hälsotillstånd: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Medicinering

Vilket slag av mediciner (t.ex. mot kramp, allergi el. annat) använder du?

\_\_\_\_\_

Hur tar du medicinen? \_\_\_\_\_

Behöver du hjälp med medicinerna?  Ja  Nej  Påminnelse

Dosett bör skickas med till lägret!

**Tal och kommunikation.** Talar du och förstår uppmaningar/använder du tecken eller teckenspråk, ljud eller miner? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Rörelseförmåga

Använder du rullstol, gåstöd, kryckor, käpp eller något annat hjälpmedel?

---

### Dagliga rutiner

Måltiderna: Kan du ta mat själv, behöver du hjälp med ätandet, skall din mat finfördelas, m.m.:

---

---

Specialdiet: \_\_\_\_\_

Hygien: Vad behöver du hjälp med när du duschar, behöver du hjälp vid toalettbesök, behöver du hjälp när du klär på dig, m.m.: \_\_\_\_\_

---

Har du några speciella vanor eller beteenden som lägerledarna behöver känna till?

---

---

Känner du igen dina egna saker?  bra  lite  inte alls

Har du några speciella rutiner vid läggdags? Kan du dela rum med andra?

---

---

Önskemål om rumskamrat: \_\_\_\_\_

Har du vattenvana eller kan du simma? \_\_\_\_\_

Är du rädd för något? \_\_\_\_\_

Behöver du hjälp med att använda pengar? \_\_\_\_\_

### Dina intressen:

Har du varit borta hemifrån tidigare? T.ex. var? \_\_\_\_\_

---

---

**Viktigt att veta om mej** – Berätta om dig själv sådant som inte kommit fram i frågorna och som kan vara bra att känna till (t.ex. hur du bor, viktiga människor i ditt liv, aktuella händelser m.m.)

---

---

---

---

---

---

fortsätt vid behov på separat papper

**Lov att använda foto** – Jag ger härmed lov till FDUV att använda foto på mig från lägret i tidning eller skrifter:  Ja  Nej

Jag önskar betala lägeravgiften i:  en rat  två rater

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_