

Ansökan till Höstläger 2016 hos Sommarkollo i Småland

För ungdomar med funktionsnedsättning



Önskad period:

För ungdomar med lindrig/måttlig utvecklingsstörning ca 12-25 år

Höstläger V44 söndag 30/10 – lördag 5/11

Förnamn Efternamn

Personnummer Bostadsadress

Postnummer..... Postadress

Förälders namn Telefon hem

Telefon arb Mobil..... E-post.....

Jag söker om kollovistelse för mitt barn ovanstående period.

Datum..... Underskrift

Kommunen rekviderar ansvarsförbindelse från Sommarkollo i Småland så snart som möjligt.

Sommarkollo i Småland, Leva Plus AB
Oskar Remnert
Barbro Stigsdotters Väg 116
121 33 Enskededalen

Tel/fax: 08-648 04 81
Mobil: 070 75 77 267
E-post: info@leva.se
www.leva.se org.nr: 556631-0610

Övre delen av ansökan skickas till LSS-handläggaren/biståndsbedömaren i din kommun **snarast**.

✂ -----

Nedre delen av ansökan skickas till Sommarkollo i Småland **snarast**. Alla uppgifter omfattas av PUL – personuppgiftslagen och vi för enbart register för administrativt bruk.

Önskad period:

För ungdomar med lindrig/måttlig utvecklingsstörning ca 12-25 år

Höstläger V44 söndag 30/10 – lördag 5/11

Förnamn Efternamn

Personnummer Bostadsadress

Postnummer..... Postadress

Förälders namn Telefon hem

Telefon arb Mobil..... E-post.....

Kort information om ditt barn.....

.....

Sommarkollo i Småland, Leva Plus AB
Oskar Remnert
Barbro Stigsdotters Väg 116
121 33 Enskededalen

Tel/fax: 08/ 648 04 81
Mobil: 070 75 77 267
E-post: info@leva.se
Hemsida: www.leva.se