Anhörig

Mobilnummer

Förnamn och efternamn

Personuppgifter

Gruppboende

Kursval

Personlig assistans

Ja tack, jag vill ha hjälp av skolans assistenter

Jag har med egna assistenter

**Du som har ett större assistansbehov måste ha med dig personlig assistans hemifrån. Vid mindre assistansbehov kan du välja att få hjälp av skolans assistenter.**

Hjälp behövs av vårdpersonal (delegering)

Egenvård

Mitt hjälpbehov bedöms som

Kursens datum

Jag väljer i andra hand: Kursens namn

Kursens datum

Jag väljer i första hand: Kursens namn

Mobilnummer

Förnamn och efternamn

Mobiltelefon

Postnummer och postadress

 Mailadress

Gatuadress

Personnummer (10 siffror)

Förnamn och efternamn

# Jag behöver hjälp med följande:

Måltider

helt

delvis ej alls

Framtagning av mat

Sönderdelning av mat

Jag använder följande hjälpmedel

Rullstol, manuell Rullstol, el

Rollator

Lyft

Förflyttning

helt

delvis ej alls

Utomhus

Från rullstol till säng Från rullstol till toalett

Personlig

helt

delvis ej alls

Dusch

Tandborstning Toalettbesök

Avklädning/påkläd.

Övrigt

Ja

Nej

Hjälp med medicin

Behov av specialkost

Överkänslighet eller allergi

OBS! Bifoga aktuell medicinlista (annars kan vi inte behandla din ansökan)

Vikt

Längd

**Beskrivning av funktionsnedsättning och hjälpbehov.**

Om ja, vilken?

Om ja, vilken?

**OBS! För att vi skall kunna hjälpa Dig på bästa sätt, MÅSTE du fylla i dina hjälpbehov och bifoga ett brev om Dig själv.** I brevet skall det TYDLIGT framgå vilka behov Du har.

Plats för foto

Ansökan, medicinlista, personligt brev, personuppgiftspapper och ev. övriga handlingar skickas till:

Faktureringsadress

Postnummer, postadress

Gatuadress

Namn

Magnus Björkman, Ädelfors Folkhögskola, Kunskapens väg 3,

574 53 Holsbybrunn

Ort och datum Sökandes underskrift