

Nedanstående info måste fyllas i av dig som önskar stöd/assistans eller assistans nattetid av Furubodas personal.

OBS! Måste fyllas i vid varje söktillfälle!
(Gäller även om du varit på Furuboda tidigare, då vi pga GDPR inte sparar personlig information.)

Rutiner -morgen och kväll:

Medicin (klockslag, stöd, tillsyn):

Mat och dryck (hjälpmittel, stöd):

Övrigt:

Datum: Underskrift:



Adress Furuboda folkhögskola, 296 86 Åhus • **Telefon** 044-781 46 34

E-post fbkortakurser@furuboda.se • **Hemsida** www.furuboda.org

Mötas



Ansökan om kortkurs på Furuboda folkhögskola

Sommaren 2024

För/efternamn:

Personnr:

Gatuadress:

Telefon:

Postnr och postort:

E-post (som är aktiv):

Jag önskar att ni skickar info mm gällande kursen till nedanstående co-adress:

För/efternamn:

Gatuadress:

Postnr och postort: Telefon:

E-post (som är aktiv):

Närmast anhörig: Telefon:

Kontaktperson under kurserna: Telefon:

Kursönskemål

Rangordna vilka kurser du helst vill vara med på bland kurserna nedan.

Skriv 1 i rutan vid den kurs du helst önskar vara med på, 2 vid ditt andraval och 3 vid ditt tredjeval.

Sound & Action • 24-30 juni

Sound & Action "mini" • 31 juli-4 aug
(till denna vecka har du med dig dina egna
assisterter)

Solskensvecka 1 • 1-7 juli

Solskensvecka 2 • 8-12 juli

Solskensvecka 3 • 5-11 aug

Skaparverkstan • 16-20 juni

Solklart • 12-16 aug

Sommar & sol • 31 juli-4 aug

Ansökan insändes till:
Skolkansliet Yngsjö
Furuboda folkhögskola
296 86 Åhus

För vår administration och för att kunna skicka information till dig
registreras din ansökan med personuppgifter i Furubodas register.

Var noga med att fylla i informationen i den här rutan så korrekt som möjligt!

Dessa uppgifter används som underlag för fördelning av rum under aktuell vistelse.

Hjälpmittel som medtages

Elrullstol Manuell rullstol

Rullator Duschstol

Lyft Lyftsele

Övrigt.....

Hjälpmittel som önskas

El-säng Larm Duschbrits Lyft (medtag egen lyftsele)

Duschstol Duschpall Övrigt.....

Finns det särskilda önskemål ang. behov av rum/hjälpmittel,
kontakta skolkansliet 044-781 46 34, så försöker vi hitta en lösning.

Stöd/assistans eller medföljande sällskap

Jag önskar **inte** stöd av Furubodas personal.

Jag önskar **stöd** av Furubodas personal.

Jag önskar **assistans** av Furubodas personal.

Jag är beviljad assistansersättning av Försäkringskassan tim/dag.

Önskade tider:

Anordnande assistansbolag:

Jag önskar att Furuboda skickar in blankett 3066 till Försäkringskassan.

Jag har medföljande assistent(er) under kursen, men önskar stöd/assistans av Furubodas personal nattetid.

Antal tim/natt Önskade tider:

Jag har (antal) assistent(er) med mig under kursen åt gången.

Jag har assistent(er) som behöver eget rum för att sova dagtid (antal rum).....

Jag önskar bo gemensamt med medföljande assistent(er): (antal)
..... (antal) medföljande assistent(er) önskar bo i annat rum, önskar antal rum.

Jag har vaken assistans på mitt rum som önskar fåtölj säng

Jag kommer **inte** att bo på Furuboda.

Rummen är inte enhetligt utrustade. Vissa rum har t.ex. kylskåp, medan andra inte har det.

Rummen kan också förändras i utrustning och karaktär från år till år på grund av renovering eller omändring.

Fördelning av rum under vistelsen anpassas efter behov - se till att ange dessa i rutan överst på nästa sida.

Diet/specialkost - kursdeltagare:

Diet/specialkost - medföljande:

Specialkost och dieter kan tillgodoses med råvaror godkända av Livsmedelsverket. Önskas annan råvara rekommenderar
vi att man tar med den. Specialkost som t ex. timbalkost och sondnäring behöver medtagas för hela vistelsen.

Vänd för underskrift av ansökan på nästa sida!