

**Søknad om deltakelse på informasjons- og opplæringsopphold for barn og unge med
ADHD/hyperkinetisk forstyrrelse og diabetes og deres foresatte mandag 8. – fredag 12. april 2019**

Søkers folkeregistrerte navn: _____

Fødsels- og personnummer: _____

Folkeregistrert bostedadresse: _____
_____**Diagnose (sett kryss)** ADHD/hyperkinetisk forstyrrelse Diabetes Annen kronisk somatisk sykdom, hvilken: _____**Foresatte 1:Folkeregistrerte navn:** _____

Fødsels- og personnummer: _____

Folkeregistrert bostedadresse: _____

Relasjon: Mor Far Annen, hvilken? _____

Mobilnummer: _____ Epost: _____

Foresatte 2:Folkeregistrerte navn: _____

Fødsels- og personnummer: _____

Folkeregistrert bostedadresse: _____

Relasjon: Mor Far Annen, hvilken? _____

Mobilnummer: _____ Epost: _____

Spesielle behov hos noen av de foresatte: _____

Dato og underskrift av foresatte:
_____

Bekreftelse på diagnosen ADHD/hyperkinetisk forstyrrelse og diabetes fra behandlende lege/fastlege, til bruk vedr. søknad om deltagelse på kurs på Frambu

(Det gjøres oppmerksom på at dersom bekreftelsen ikke er signert av **lege**, så vil søknaden **ikke** komme med i betraktning).

Jeg bekrefter at (navn) _____ har følgende diagnoser:

- F90.0 ADHD/hyperkinetisk forstyrrelse
- E10 Diabetes type 1
- E11 Diabetes type 2
- Annen kronisk somatisk sykdom, spesifiser: _____

Arbeidssted:

Underskrift og stempel lege

Ferdig utfylt skjema undertegnes av lege og sendes per brev [poststemplet senest 15.02.2019](#).

NB! Kun søknader med bekreftelse på diagnose fra behandlende instans vil bli vurdert.

Tilbakemelding om tilbud om plass sendes per brev tidlig i mars 2019. Har du spørsmål kan du kontakte NevSom på telefon: 23 01 60 30.

Søknaden sendes til:

Oslo Universitetssykehus HF, Ullevål
NevSom – Nasjonalt kompetansesenter for nevroutviklingsforstyrrelser og hypersomnier
Postboks 4956, Nydalen
0424 OSLO

(Merk konvolutten «Frambu»)