

Søknadsskjema familiekurs – Epilepsi og sjeldne diagnoser 18. - 22. mars 2019**Søknadsfrist: 10. februar 2019**

Bruk STORE BOKSTAVER!

Navn på person med diagnose

Født

Adresse

Diagnose:

Tlf.

E-post

Brukerens familie som ønsker å delta på kurset:

Navn	Født (gjelder kun søsken)	Slektskap til bruker
.....
.....
.....
.....
.....

Evt. ledsager/assistent som søkes med på kurset

Navn

Tlf.

Adresse

E-post

For å kunne tilrettelegge for en vellykket uke trenger vi noen opplysninger om personen med diagnoseHar barnet ditt 1:1 oppfølging hele tiden i barnehage/skole? ja nei

Hvis ikke hvor mye oppfølging har barnet?

Går barnet på ketogen diett/modifisert ketogen diett? ja nei

Hvilke tilrettelegging er viktig for at barnet skal ha det best mulig (bruk gjerne baksiden av søknadsskjemaet)