

|   |  |
|---|--|
| <b>NIMI JA<br/>HENKILÖTUNNUS</b>                    |  |
| <b>RYHMÄKODIN<br/>YHTEYSTIEDOT</b>                  |  |
| <b>LÄHIOMAISEN<br/>YHTEYSTIEDOT</b>                 |  |
| <b>SÄHKÖPOSTIOSOITE<br/>(Kurssikirjettä varten)</b> |  |
| <b>KURSSI, JOLLE<br/>ILMOITTAUDUTAAN</b>            |  |
| <b>LASKUTUSOSOITE</b>                               |  |

Mahdollisen kurssiosallistumisen peruuntumisen vuoksi pyydämme teitä ilmoittamaan tilinumeron, johon voimme tarvittaessa palauttaa jo suoritettun kurssimaksun. Maksu palautetaan lääkärintodistusta vastaan.

**TILI:** \_\_\_\_\_

**KYYDIN TARVE LEIRILLE JA TAKAISIN:**     **KYLLÄ**         **EI**

Huom: Jos asiakas tarvitsee inva-autoa, hänen täytyy tulla omalla kyydillä. Toivomme että saman ryhmäkodin asiakkaat tulevat samalle lomalle, jotta kyyti on mahdollista järjestää - etenkin jos lomalaiset tulevat kauempaa.

**ESITIEDOT**

**Perussairaudet/diagnoosit:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Minulla on epilepsia  
Kuinka usein kohtauksia esiintyy? \_\_\_\_\_

**Lääkityksestä huolehtiminen:**     Huolehdin itse         Henkilökunta huolehtii  
(Lääkelistan voi laittaa liitteenä)

**Itsestä huolehtiminen:**

- Itsenäisesti                       Osittain avustetusti  
 Ohjatusti                             Täysin avustetusti

## AVUNTARVE

Liikkuminen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Päivittäiset toiminnot: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Apuvälineet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hygienia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muuta (rasvaukset, silmätipat, muu ihonhoito, korvien suojaus ym): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kommunikointi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yövalvonta:

\_\_\_\_\_

## RUOKAVALIO JA ALLERGIAT

- Ei allergioita
- Vähälaktoosinen ruoka (hyla)  Gluteeniton ruoka
- Laktoositon ruoka  Diabeetikon ruoka
- Maidoton ruoka  Pilkottu ruoka
- Munaton ruoka  Soseutettu ruoka
- Muu ruokavalio, mikä? \_\_\_\_\_
- Muu ruoka-aineallergia, mikä? \_\_\_\_\_
  
- Lääkeaineallergia, mikä? \_\_\_\_\_
- Muu allergia / yliherkyys, mikä? \_\_\_\_\_

**Ruokailussa huomioitavaa (pillit, ruokalaput, erikoisvälineet tms)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MUUTA HUOMIOITAVAA:**

---

---

---

**Toiveita ja odotuksia:**

---

---

**Saako kurssilaisesta otettuja valokuvia käyttää internetsivuillamme, kurssikirjeissä, Facebookissa ym.**

Kyllä       Ei

**ILOISIA KURSSIAIKOJA ODOTELLEN TERAMEREN KURSSIPOPPOO 😊**

Lisätietoja saa kysymällä:

Laura Katisko  
ma-pe 8-16, p. 040 6733 227  
laura.katisko@coronaria.fi

**Lomakkeen palautus:**

**Terameri / kurssit**  
**Valtakatu 20**  
**94100 Kemi**