

Søknadsskjema til Helsesportsuka i Tana i tiden **4. - 10. aug. 2019**

<b>Søkers navn:</b>		<b>Adresse:</b>		<b>Poststed:</b>		
<b>Mail:</b>						
<b>Fødselsdato:</b>		<b>Høyde:</b>		<b>Vekt:</b>		
<b>Bokommunens navn:</b>		<b>Søkers kontaktlege:</b>				
<b>Telefonnummer hjem / nærmeste pårørende:</b>			<b>Har søker deltatt på lignende aktiviteter:</b> (hva, hvor og når)			
<b>Deltagende Lions Club ved hjemsted:</b>			<b>Kontaktperson i denne klubben:</b> (Navn og tlf.nr mail)			
<b>Kort beskrivelse av funksjonshemningen:</b>						
<b>Grad av selvhjulpenhet, evne til å bevege seg, personlig hygiene:</b>						
<b>Sykdommer:</b> (f.eks. allergi, astma, diabetes, hjertesykdom, epilepsi o.l)						
<b>Medisinbruk:</b>		<b>Spesiell diett:</b>		<b>Annet:</b>		
<b>Hjelpemidler – VIKTIG !</b>						
<b>Alle spørsmålene må besvares med JA el. NEI</b>						
Bruker rullestol		Bruker bleier		Liggeunderlag	Utlagt tarm	
Bruker gåstol		Behov for dusjstol		Kateter	Har hjemmesykepleie (ant. timer)	
<b>Ledsagers navn / adresse:</b>			<b>Yrke, telefon og alder:</b>			
<b>Mail adresse:</b>						
<b>TIL LEDSAGEREN:</b>					<b>JA</b>	<b>NEI</b>
<b>Har søker behov for ledsager?</b>						
<b>Kan ledsager hjelpe til der deltaker ikke er selvhjulpen? (f.eks. dusjing)</b>						
<b>Kan ledsager dele rom med deltaker?</b>						
<b>MÅ ledsager dele rom med deltaker?</b>						
<b>Kan søker/deltaker dele rom med andre?</b>						
<b>Har ledsager vært med deltaker eller andre på lignende aktiviteter tidligere?</b>						
<b>Hvor godt kjenner ledsager deltaker?</b> (bruk evt. baksiden også!)						

Søknaden sendes Lions Club Tana-Nesseby, v/ukesjef Britt Elin Hætta Isaksen

pb. 151, 9846 Tana. Mail: [tana.nesseby@lions.no](mailto:tana.nesseby@lions.no)

mob. til ukesjef 9161 0094

&gt;&gt;&gt; Bruk evt. baksiden også!

**SØKNADSRIST: 1. mai 2019**