

INTRESSEANMÄLAN TILL BARN & FAMILJELÄGER PÅ FURUBODA

FÖRÄLDRAR

Mors namn.....personnr.....

Fars namn.....personnr.....

Adress.....

Postnr.....Postadress.....

Mobil mor.....mobil far.....

Mailadress.....

.....

Barnets förnamn.....efternamn.....personnr.....

Födoämnesallergi.....

Behöver hjälp med.....

Medföljande syskon:

Namn.....personnr.....

Namn.....personnr.....

Namn.....personnr.....

Namn.....personnr.....

Födoämnesallergi.....

Behöver hjälp med.....

.....

Är någon i familjen allergisk, i så fall vem och mot vad?

.....

.....

.....

Något annat vi behöver veta, om barnen har några andra diagnoser än epilepsi?

.....

.....

.....

Andra anpassningar:

.....

.....

Tag gärna med egna synpunkter och funderingar som ni vill ha belysta:

.....

.....

Anmälan ska vara oss tillhanda senast 10 mars 2022

Antalet platser är begränsat, vi prioriterar familjer som inte deltagit tidigare, men tar emot tidigare deltagare i mån av plats.

Adress: Epilepsiföreningen Norra Skåne

Gethornskroken 4 (gaveln)

281 49 Hässleholm

Tel : 070-748 95 66

epost : epilepsiforeningen.nsk@gmail.com

www.epilepsiforeningennorraskane.se