

*Mötas*



*Lära*



*Växa*



# Ansökan om kortkurs på Furuboda folkhögskola

Sommaren 2022

Efternamn, tilltalsnamn: ..... Personnr: .....

Gatuadress: ..... Telefon: .....

Postnr och postort: ..... Mobiltelefon: .....

E-post (som är aktiv): .....

Närmast anhörig: ..... Telefon: .....

Kontaktperson under kursen: ..... Telefon: .....

## Kursönskemål

Rangordna vilka kurser du helst vill vara med på med bland kurserna nedan.

Skriv 1 i rutan vid den kurs du helst önskar vara med på, 2 vid ditt andra val och 3 vid ditt tredje val.

Sound & Action • 27 juni-3 juli  
(WS-gänget)

Solskensvecka • 4-10 juli

Sound & Action • 10-16 augusti

Solskensvecka • 27 juli-2 augusti  
(till denna kursvecka har du  
med dig egna assistenter)

Sound & Action "mini" • 11-15 juli  
(till denna kursvecka har du  
med dig egna assistenter)

Solskensvecka • 3-9 augusti

Sommarveckan • 19-23 juni

Sommar & sol • 11-15 juli

Må bra - må bättre • 10-14 augusti

Skaparverkstan • 19-23 juni

Ansökan insändes till:  
**Skolkansliet Yngsjö**  
**Furuboda folkhögskola**  
**296 86 Åhus**

För vår administration och för att kunna skicka information till dig registreras din ansökan med personuppgifter i Furubodas register.

## Var noga med att fylla i informationen i den här rutan så korrekt som möjligt!

Dessa uppgifter används som underlag för fördelning av rum under aktuell vistelse.

### Hjälpmedel som medtages

- Elrullstol    Manuell rullstol  
 Rullator    Duschstol  
 Lyft    Övrigt: .....

### Hjälpmedel som önskas

- El-säng    Larm    Duschbrits    Lyft (medtag egen lyftsele)  
 Duschstol    Övrigt: .....

*Finns det särskilda önskemål ang. behov av rum/hjälpmedel, kontakta skolkansliet 044-781 46 34, så försöker vi hitta en lösning.*

### Assistans eller medföljande sällskap

- Jag önskar inte stöd av Furubodas personal.  
 Jag önskar stöd av Furubodas personal.  
 Jag önskar personlig assistans av Furubodas personal.  
 Jag är beviljad assistansersättning av Försäkringskassan ..... tim/dag.  
 Jag har medföljande assistent/er under kursen, men behöver även få personlig assistans av Furubodas personal.

Antal tim/dag: ..... Önskade tider: .....

- Jag har ..... (antal) assistent/er med mig under kursen, de är här ..... (antal) åt gången.

- Jag har assistent/er som behöver eget rum för att sova dagtid ..... (antal).

- Jag önskar bo gemensamt med medföljande assistent/er:

..... (antal) sovande natt (säng)   ..... (antal) vaken natt (fåtölj eller liknande)

- ..... (antal) medföljande assistent/er önskar bo i annat rum.

- Jag kommer **inte** att bo på Furuboda.

**Rummen är inte enhetligt utrustade.** Vissa rum har t.ex. kylskåp, medan andra inte har det.

Rummen kan också förändras i utrustning och karaktär från år till år på grund av renovering eller omändring.

Fördelning av rum under vistelsen anpassas efter behov - se till att ange dessa i rutan överst på nästa sida.

- Diet/specialkost - kursdeltagare: .....

*Gluten- och laktosfri mat samt vegetarisk rätt erbjuds alltid.*

*Var noga med att fylla i angående allergi eller specialkost.*

*Kontakta oss om du har frågor angående kosten.*

### Önskar du stöd, personlig assistans eller avlösning av Furubodas personal?

Fyll i nästa sida!

.....  
Datum

.....  
Underskrift av sökande/god man

.....  
Namnförtydligande

**Uppgifterna nedan fylls i om du ska ha stöd, personlig assistans eller avlösning av Furubodas personal. OBS! Vid varje tillfälle - gäller även om du varit på Furuboda flera gånger!**

Diagnos samt kort beskrivning av funktionsnedsättning (måste fyllas i vid varje ansökningstillfälle):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Överkänslighet:** .....

---

Rutiner - morgon och kväll: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Medicin (klockslag, stöd, tillsyn): .....

.....  
.....

Mat och dryck (hjälpmedel, stöd): .....

.....  
.....

Övrigt: .....

.....  
.....

