

## Søknad til helgesamling ved Leve NÅ

---

Søknaden gjelder 'Helgesamling for familier som har mistet barn' på Frambu senter – Leve NÅ.

Dato: 3.- 5. september 2021

---

Navn på barnet dere har mistet:

Kjønn:

---

Diagnose:

Fødselsdato:

Dødsdato:

---

Hvilke forventninger har dere til samlingen? Er det spesielle temaer dere ønsker belyst?

---

Spesielle opplysninger eller behov (for eksempel diett, tolk o.l.)

**Pårørende som det søkes plass for på helgesamlingen:**

Mor: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Far: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

**Søsken det søkes plass for:**

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

**Eventuelt andre nære personer det søkes plass for:** (navn, fødselsdato og relasjon):

Er det behov for spesiell tilrettelegging for noen i familien? *Beskriv behovet*

**Ved førstegangsregistrering, må det legges ved kopi av legeattest eller epikrise som bekrefter diagnosen barnet hadde.**

Hvis du mangler denne dokumentasjonen, ta kontakt med fastlege eller sykehus. Har du vanskeligheter med dette kan du ta kontakt med oss.

**Jeg/vi samtykker til at relevante opplysninger for denne søknaden blir registrert i Leve NÅ sitt elektroniske journalsystem.**

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_