

Søknad til helgesamling ved Leve NÅ

Navn på barnet dere har mistet:

Kjønn: _____

Diagnose: _____

Fødselsdato: _____

Dødsdato: _____

Foresatte det søkes plass for:

Foresatt 1: _____ Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Foresatt 2: _____ 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?

F.eks. tolk, praktisk tilrettelegging.

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

Dietter/allergier i familien:

Det er viktig at opplysningene er nøyaktige. Må skilles mellom allergi og intoleranse/overfølsomhet.

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 og underskrift:

*Vi ønsker å motta Leve NÅ sitt nyhetsbrev på e-post to ganger i året
(Du kan når som helst melde deg av, om du ikke lenger ønsker å motta nyhetsbrevet).*