



Hakemus psoriasisista sairastavan lapsen perhekurssille

Kurssin ajankohta _____

Lapsen nimi _____ Syntymäaika _____

Osoite _____

Mukaan tulevan aikuisen nimi _____ Syntymäaika _____

Osoite (jos eri kuin lapsen) _____

Puhelin _____

Sähköpostiosoite _____

Onko lapsi osallistunut aiemmin Psoriasisliiton järjestämälle kurssille?

Ei

Kyllä, kurssi _____ Vuonna _____

Onko lapsella erityisruokavalio?

Ei Kyllä, mikä? _____

Onko aikuisella erityisruokavalio?

Ei Kyllä, mikä? _____

Onko lapsella muita sairauksia?

Ei Kyllä, mikä? _____

Millainen psoriasis ja terveydentila lapsella on? Kuvaile lyhyesti.

Mitä toivot kurssilta?

Lapsen toiveet _____

Aikuisen toiveet _____

Muut asiat, jotka olisi hyvä ottaa huomioon kurssivalintoja tehtäessä (esim. taloudelliset tai sosiaaliset syyt):

Paikka ja päivämäärä

Huoltajan allekirjoitus

Täytä hakemus ja palauta se määräpäivään mennessä skannattuna sähköpostitse kuntoutussuunnittelija Kristiina Rautiolle: kristiina.rautio@psori.fi.

Voit myös postittaa lomakkeen osoitteeseen Psoriasisliitto, Fredrikinkatu 27 A 3, 00120 Helsinki.

Lisätietoja: Kuntoutussuunnittelija Kristiina Rautio, p. 040 5794 254, kristiina.rautio@psori.fi.

Henkilötietojen käsittely, Henkilötietolaki (523/99):

Hakemus tallennetaan ja tietoja käsitellään vain kurssitoimintaan liittyvinä. Henkilötietosi ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Sinulla on oikeus tarkistaa tiedot ja vaatia virheellisen tiedon oikaisua.