

Hakemus RAY -rahoitteiselle Ikäihmisten kurssille 17.- 23.10.2011

Hakijan tiedot

Henkilötunnus: _____

Nimi: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja -toimipaikka: _____

Puhelin: _____

Sähköpostiosoite: _____

Terveystilaa koskevat tiedot

Näkötilanne: _____

Haitta-aste, jos tiedossa _____

Onko sinulla perussairauksia: _____

Mitä apuvälineitä käytät: _____

Selviätkö itsenäisesti päivittäistoiminnoista, peseytyminen, pukeminen, wc-käynnit:

Lääkitys: _____

Erityisruokavalio: _____

Hakemus RAY -rahoitteiselle Ikäihmisten kurssille 17.- 23.10.2011

Aiempi kuntoutus

En ole osallistunut aiemmin kursseille

Olen osallistunut vuosina

Mitä muuta kuntoutusta olen saanut: _____

Allekirjoitus

Aika ja Paikka

Allekirjoitus

Liitteeksi voi laittaa kopion lääkärinlausunnosta tai sairaskertomuksesta, jossa on näköön tai perussairauksiin liittyvää tietoa. Uutta lääkärinlausuntoa ei tarvitse hankkia, jos ei ole valmiina.

Palauta hakemus osoitteella:

Näkövammaisten keskusliitto ry
Kuntoutus liris
Kurssisihteeri
PL 41
00030 IIRIS