

**Tilmeldingsblanket Vedr. Børn og unge med bedefekter, 28. – 30. maj 2010**

**Deltagende forældres navne**

Moder \_\_\_\_\_

Fader \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_ Tlf. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**Deltagende børns navne**

**Fødselsdato**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hvilket barn har Bedefekt  Arm/bedefekt  \_\_\_\_\_

Overfølsomhed?  For hvad? \_\_\_\_\_

Specialkost?  Hvilken ? \_\_\_\_\_

Daginstitution/Skoles navn \_\_\_\_\_

Er der praktiske problemer i daginstitution/skole?  ja  nej

Hvilke? \_\_\_\_\_

Fritidsinteresser \_\_\_\_\_

Oplever I, at barnet kan have det psykisk svært i perioder?  ja  nej

Hvilke årsager/grunde kan det være? \_\_\_\_\_

Er der praktiske vanskeligheder med at klare ting i hverdagen? Evt. hvilke?

\_\_\_\_\_

Har I særlige spørgsmål, I ønsker drøftet/få informationer om?

---

Aftensmad fredag

Vi kan **ikke** deltage i aftensmad kl. 18.30 (afkrydses)

---

Forældres underskrift (kun hvis den udskrives og sendes med post)

**Sendes til**                    **Solbakkens Rådgivningscenter for Bevægelseshandicap**  
Egebæksvej 32  
8270 Højbjerg

**Den kan også sendes ved at trykke på "send formular" øverst til højre, eller ved at gemme banketten og maile den som vedlagt fil til [srb@solbakkens-raadgivning.dk](mailto:srb@solbakkens-raadgivning.dk)**

**Senest**                    **1. marts 2010**

Hvis socialforvaltningen har godkendt familiens deltagelse i Solbakkens Rådgivningscenters forældrekursus i h.t. lov om social service §41 skal du afkrydse under "Regning sendes til kommunen" og udfylde ALLE felter neden under. Hvis I selv betaler, skal du bare afkrydse under "Regning sendes til forældre"

Regning sendes til forældre                   

Regning sendes til kommunen                   

CPR.nr., der ønskes påført regning \_\_\_\_\_

Kommune \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_ EAN nr. \_\_\_\_\_

---

Sagsbehandlerens navn