#### Søknadsskjema til Helsesportsuka i Tana i tiden **3. - 9. aug. 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Søkers navn:**  **Mail:** | | | | | **Adresse:** | | | | | | | **Poststed:** | | | |
| **Fødselsdato:** | | | | | **Høyde:** | | | | | | | **Vekt:** | | | |
| **Bokommunens navn:** | | | | | **Søkers kontaktlege:** | | | | | | | | | | |
| **Telefonnummer hjem / nærmeste pårørende:** | | | | | | | | **Har søker deltatt på lignende aktiviteter:** (hva, hvor og når) | | | | | | | |
| **Deltagende Lions Club ved hjemsted:** | | | | | | | | **Kontaktperson i denne klubben: (**Navn og tlf.nr mail) | | | | | | | |
| **Kort beskrivelse av funksjonshemningen:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grad av selvhjulpenhet, evne til å bevege seg, personlig hygiene:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sykdommer**: (f.eks. allergi, astma, diabetes, hjertesykdom, epilepsi o.l) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Medisinbruk:** | | | **Spesiell diett:** | | | | | | | | **Annet:** | | | | |
| Hjelpemidler – VIKTIG !Alle spørsmålene må besvares med JA el. NEI | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bruker rullestol |  | Bruker bleier | |  | | Liggeunderlag | | |  | Utlagt tarm | | | | |  |
| Bruker gåstol |  | Behov for dusjstol | |  | | Kateter | | |  | Har **hjemmesykepleie** (ant. timer) | | | | |  |
| **Ledsagers navn / adresse:**  **Mail adresse:** | | | | | | **Yrke, telefon og alder:** | | | | | | | | | |
| **TIL LEDSAGEREN:** | | | | | | | | | | | | | **JA** | **NEI** | |
| **Har søker behov for ledsager?** | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| **Kan ledsager hjelpe til der deltaker ikke er selvhjulpen? (f.eks. dusjing)** | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| Kan ledsager dele rom med deltaker? | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| MÅ ledsager dele rom med deltaker? | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| **Kan søker/deltaker dele rom med andre?** | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| **Har ledsager vært med deltaker eller andre på lignende aktiviteter tidligere?** | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| Hvor godt kjenner ledsager deltaker? (bruk evt. baksiden også!) | | | | | | |  | | | | | | | | |

**Søknad sendes Lions Club Tana-Nesseby – epost:** [tana.nesseby@lions.no](mailto:tana.nesseby@lions.no) **ev. pb. 151, 9846 Tana. Ukesjef Rosel Olsen tlf. 9504 6615 –** klubbpresident Alf-Erling Isaksen tlf. 9766 8061

>>> Bruk evt. baksiden også!