

Ansökan till kommunen om "korttidsvistelse enligt LSS" – för sommarläger 2021

Arrangerat av Serigmo Care Kås AB, tfn 08 - 511 733 30

Efternamn och förnamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer, postadress
Namn vårdnadshavare	Telefon bostad/Telefon dagtid
Adress vårdnadshavare om annan än ovan	E-post

Önskar deltaga i läger på Barnens Ö under perioden: Kryssa för

21–30 juni. 10 dagar. För ungdomar med Aspergers syndrom/ASD	12–17 år	<input type="checkbox"/>
21–30 juni. 10 dagar. För ungdomar med Aspergers syndrom/ASD	18–25 år	<input type="checkbox"/>
1–14 juli. 14 dagar. För ungdomar med intellektuell funktionsnedsättning	12–17 år	<input type="checkbox"/>
1–14 juli. 14 dagar. För ungdomar med intellektuell funktionsnedsättning	18–25 år	<input type="checkbox"/>

Anledning till valt läger

--

Vårdnadshavares underskrift

Datum

LSS-handläggarens anteckningar

--

Beviljad, i mån av plats: Beviljas ej LSS:

LSS-handläggarens namn:	Telefon:
LSS underskrift:	
Fakturaadress:	

Skicka ansökan till kommunen så snart som möjligt!

Serigmo Care Kås AB önskar ha beslutet från kommunen den 7 april 2021 till:

Serigmo Care Kås AB
Fabriksvägen 1A, 186 32 Vallentuna
E-post: kas@serigmocare.se