



HAKULOMAKE MOIJALAN JUHLAPYHÄT

Haku	Haen seuraavaan Moijalan juhlapyhien viettoon		
	<input type="checkbox"/> Pääsiäinen		
	<input type="checkbox"/> Juhannus		
	<input type="checkbox"/> Joulukuukuu		
Tiedot hakijasta	Sukunimi	Etunimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero	
	Lähiosoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka	Sähköpostiosoite	
Vammaa koskevat tiedot	Diagnoosit (lääkärintodistuksesta)		
	<hr/>		
	<hr/>		
	<hr/>		
	Lääkitys		
	Hoidan itse lääkkeiden ottamisen		
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Tarvitsen apua	
Ruokavalio ja allergiat			
Luettele päivittäin tarvitsemasi apuvälineet (mitä tarvitset mukaan)			
<hr/>			
<hr/>			
<hr/>			
Missä seuraavissa toimissa tarvitset apua ja kuinka paljon?			
Pukeutuminen	<input type="checkbox"/> Erittäin paljon	<input type="checkbox"/> Jonkin verran	<input type="checkbox"/> En ollenkaan
Peseytyminen ja / tai WC	<input type="checkbox"/> Erittäin paljon	<input type="checkbox"/> Jonkin verran	<input type="checkbox"/> En ollenkaan
Syöminen ja juominen	<input type="checkbox"/> Erittäin paljon	<input type="checkbox"/> Jonkin verran	<input type="checkbox"/> En ollenkaan
Liikkuminen	<input type="checkbox"/> Erittäin paljon	<input type="checkbox"/> Jonkin verran	<input type="checkbox"/> En ollenkaan
Kuvaile avun tarvettaasi			
<hr/>			
<hr/>			
<hr/>			
<hr/>			

Vammaa koskevat tiedot	Puhuminen / kommunikointi ja kommunikoinnin apuvälineet <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Aikaisempi osallistuminen	Olen osallistunut aikaisemmin Moijalan juhlapyhät –tapahtumaan <input type="checkbox"/> Kyllä Tapahtuma _____ Vuosi _____ <input type="checkbox"/> En Mikäli sinulla on aikaisempia kokemuksia Moijalan juhlapyhiin osallistumisesta, kerro lyhyesti <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Perustelut	Kerro, miksi sinun olisi tärkeä päästä mukaan <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Toivomuksia	Kerro lyhyesti toivomuksiasi ohjelmaan ja toteutukseen liittyen <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Matkustaminen	Miten aiot matkustaa Moijalaan (osallistuja järjestää ja maksaa matkansa itse) <hr/> <hr/> <hr/>

Allekirjoitus	<hr/> Paikka _____ Aika _____ / _____ 20 _____ Allekirjoitus _____ <i>Hakemukset lähetetään CP-liiton toimistoon aikuistoiminnan suunnittelijalle.</i>
----------------------	---