

## HAKEMUS Opiskelijoiden loma-ajan toiminta

### Hakijan tiedot

Opiskelijan sukunimi (myös aikaisemmat)	Opiskelijan etunimet
Henkilötunnus	Puhelin
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

### Huoltajan tiedot

Sukunimi (myös aikaisemmat)	Etunimet
Sähköpostiosoite	Puhelin
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

### Toisen huoltajan tiedot

Sukunimi (myös aikaisemmat)	Etunimet
Sähköpostiosoite	Puhelin
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

### Muun henkilön tiedot (johon otetaan yhteyttä, mikäli huoltajia ei tavoiteta)

Sukunimi (myös aikaisemmat)	Etunimet
Puhelin	
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

### Oppilaitos

Nimi
Toivotut hoitajakso/hoitopäivät

### Diagnoosit

--

### Lääkitys

Lääkkeen nimi
Mihin tarkoitukseen määrätty
Annostus
Antamisaika

**Hoitotaho**

Hoitava sairaala
Hoitotaho kiireellisessä sairaustapauksessa sekä puhelinnumero
Ohjeita sairaalahoitoon toimittamisen varalta

**Muut sairaudet**

Sairastaako hakija mitään seuraavista
<input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Sydänsairaudet <input type="checkbox"/> Muu, mitä
Kuvaillkaa ennakoivat oireet
Kuinka usein hakija saa epilepsia-kohtauksen ja millainen kohtaus on?
Millaista ensiapua annetaan?
Millainen on kohtauksen jälkitila?

**Varalääkitys**

Lääke annetaan _____ minuutin kuluttua kohtauksen alkamisesta.
Voiko hakijalle antaa useampi varalääke?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Toisen lääkkeen voi antaa _____ minuutin kuluttua ensimmäisen lääkkeen antamisesta.
Varalääkitykseen liittyviä muita ohjeita

**Muut ohjeet**

Sydänsairauteen liittyvät ohjeistukset (esim. liikunta, rasisustekijät)
Muuta tärkeää huomioon otettavaa
Allergiat
Erytisyruokavalio

**Päivittäisistä toiminnoista selviytyminen**

Millaista apua hakija tarvitsee pukeutuessa?
ruokailussa?
hygienian hoidossa?

Liikuntarajoitteet
Käytössä olevat apuvälineet
Jos ymmärretyksi tulemisessa on ongelmia, niin kuvailkaa millaisia?
Muuta erityistä huomioon otettavaa (esim. karkailu, pelot)
Harrastukset, mielipuuhat

### Kuljetus päivätoimintaan

Tarvitaanko kuljetusta päivätoimintaan?	
Kyllä	Ei
Toivotut kuljetusajat:	
Aamulla kotoa kello	Iltapäivällä kotona kello

### Allekirjoitus

Henkilötietosi tallennetaan vammaispalvelujen asiakasrekisteriimme. Henkilötiedot ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Verkkosivullamme <a href="http://www.espoo.fi/tietosuojaselosteet">www.espoo.fi/tietosuojaselosteet</a> ja Espoon vammaispalveluissa on nähtävillä tietosuojaseloste, jossa kerrotaan tarkemmin henkilötietojesi käsittelystä ja henkilötietoihin liittyvistä oikeuksistasi.	
Vastaa yllä olevien tietojen oikeellisuudesta ja sitoudun ilmoittamaan lomakkeeseen tulevista muutoksista toimintakeskukseen.	
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

### Lomakkeen palautus

**Hakemuslomake palautetaan osoitteeseen:**  
 Espoon vammaispalvelut / Opiskelijoiden lomatoiminta  
 PL 2513  
 02070 ESPOON KAUPUNKI

### HUOM!

- Olettehan tarkistaneet, että hakemuksessa on kaikki tarvittavat tiedot ja allekirjoitus!
- Tietoturvasyistä emme ota lomakkeita vastaan sähköpostitse, vaan toivomme saavamme täytetyt lomakkeet postitse!