



## **Anmälan till Unga Rörelsehindrades cirkusskola**

Du anmäler dig genom att fylla i blankett och skicka den till Förbundet Unga Rörelsehindrade. Du kan antingen posta eller mejla. Sista anmälningsdag är:

### **Post**

Förbundet Unga Rörelsehindrade  
Box 43, 123 21 FARSTA

### **Mejl**

[Kansliet@ungarorelsehindrade.se](mailto:Kansliet@ungarorelsehindrade.se)

Ämnesrad: Cirkusskolan

# Anmälningsblankett

## Kontaktuppgifter

Namn:

Adress:

Mobil/hemtel:

Epost:

Personnummer:

Anhörig:  
(om du är under 18 år)

Tel:

---

## Jag är medlem i Unga Rörelsehindrade

Ja                      Nej (men jag vill bli medlem)

---

## Jag kommer ha med mig följande hjälpmedel

Manuell rullstol              Elrullstol              Lift              Rullator              Duschstol

---

## Jag önskar att låna följande hjälpmedel

Manuell rullstol              Elrullstol              Lift              Rullator              Duschstol

---

## Rumsfördelning

Jag önskar dela rum med:

Jag kan enbart dela rum med min assistent:

Jag behöver anpassat rum:    Ja              Nej

---

**Kost**

Vegetarisk kost

Passerad kost

Diabetkost

Äter allt

Allergier:  

---

**Allergier** (ej mat allergier)  

---

**Assistans**

Har egen assistans:    Ja                  Nej

Antal:                  Namn:    Kost:

Behöver du kompletterande hjälp av medhjälpare:    Ja                  Nej

Om ja, hur ofta och med vad?  

---

**Jag är inte berättigad personlig assistans och behöver därför assistans av medhjälpare**

Vilka behov har du:

Av/påklädning

Förflyttning

Dusch

Hjälp att äta

Hjälp vid toa besök

Hjälp på natten

Övriga hjälp behov:  

---

**Underskrift**