

Ansökan till Adhd-center för barn 3-17 år

Fyll i blanketten för att ansöka till kurser på Adhd-center. E-postadress och samtycke krävs för att få tillgång till kursbokningssystemet.

Du skickar ansökan till:

Adhd-center, Box 170 56,
104 62 Stockholm

Samtycken:

- ☐ Jag samtycker till att mina personuppgifter sparas i Adhd-centers kursbokningssystem så länge mitt barn är inskriven hos Adhd-center.
- ☐ Jag samtycker till att Adhd-center tar del av mitt barns journal, för att bekräfta att barnet tillhör Adhd-centers målgrupp.
- ☐ Jag samtycker *inte* till att Adhd-center tar del av mitt barns journal och bifogar i stället kopia på utredningen för att bekräfta adhd-diagnos.

1. Barnet/tonåringen

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
--------------------	------------------------------

2. Diagnos

☐ Adhd, kombinerad form
☐ Adhd, huvudsakligen ouppmärksam form (Add)
☐ Adhd UNS/Annan specificerad adhd

4. Behöver du tolk? ☐ Nej ☐ Ja, ange språk: _____

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1: För- och efternamn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Gatuadress		
Postnummer	Postort	
Ditt mobilnummer (sms)	E-postadress (texta med versaler)	
Datum	Namnteckning	

Vårdnadshavare 2: För- och efternamn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Gatuadress		
Postnummer	Postort	
Ditt mobilnummer (sms)	E-postadress (texta med versaler)	
Datum	Namnteckning	

Vi registrerar ansökan i journalsystemet Take Care. Vi använder oss av sammanhållen journalföring. Du kan läsa mer om journalföring på webbplatsen 1177.se. Sök "Din journal".