

ILMOITTAUTUMISLOMAKE

7-16-vuotiaiden erityistä tukea tarvitsevien sekä liikunta-, kehitys- ja aistivammaisten lasten ja nuorten uintikursseille kesällä 20

Täytä ilmoittautumislomakkeen kaikki kohdat mahdollisimman tarkasti kuvaillen.
Tiedot ovat välttämättömiä uintikurssien suunnittelussa ja toteutuksessa.
Jos lapsi tarvitsee oman avustajan, sovi asiasta oman kunnan yhteyshenkilön kanssa.
Avustajana voi toimia myös huoltaja tai lapselle tuttu henkilö.
Palauta ilmoittautumislomake _____ mennessä kuntasi liikuntatoimeen, ks. kirje.
Tiedon kurssille pääsystä saat hyvissä ajoin ennen aloitusta.

Nimi _____ Pituus _____ Syntymävuosi _____

Koulu _____

Osoite _____ Postinumero _____

Suomenkielinen diagnoosi (pakollinen tieto)

Huoltajan yhteystiedot

Nimi _____ Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Onko lapsenne osallistunut aikaisemmin uintikursseille?

Ei Kyllä Vuosi

Tarvitseeko lapsenne järjestetyn kuljetuksen?

Kyllä Ei

Kuljetusosoite (mahdollisuus yhteen osoitteeseen)

Katuosoite

Postinumero

Toivon lapseni pääsevän ____ / ____ - ____ / ____ 20 ____

pidettävälle uintikurssille

____ / ____ - ____ / ____ 20 ____

Perustelut, miksi juuri tälle viikolle

Onko lapsella oma avustaja?

Kyllä

Ei

avustajan nimi

puhelinnumero

sähköposti

Vastaa seuraaviin kysymyksiin rastittamalla (x) kyllä tai ei. Tiedot ovat tärkeitä ryhmää ja avustajaa valittaessa.'

Kyllä

Ei

Tarvitseeko avustusta pukuhuoneessa?

Tunnistaako omat varusteensa?

Tarvitseeko avustusta pesutiloissa, joissa on liukas lattia?

Tarvitseeko avustusta vedessä?

Tuottaako ymmärrettävää puhetta?

Ymmärtääkö hyvin puhetta ja ohjeita?

Toimiiko virtsanpidätyskyky?

Toimiiko ulosteen pidätyskyky?

Liikkuuko itsenäisesti?

Voiko lapsi karata ryhmästä?

Käyttääkö korvatulppia?

Kastautuuko kokonaan (pää veden alle)?

Apuvälinetarve maalla _____

Uintitaito

ei osaa uida

alle 5 m

5-10 m

10-25 m

25-50 m

yli 200 m

Kuvaile lapsesi toimintaa ryhmässä (esim. arkuus, huomionhakuisuus, sääntöjen noudattaminen, suhtautuminen kieltoihin, arvaamaton käytös, karkailu...)

Muuta huomioitavaa, joka ohjaajien ja avustajien pitäisi tietää lapsen kanssa toimiessa (esim. epilepsia, diabetes, lääkitys tms.) ja odotukset uintitoiminnasta.

____ / ____ 20 ____

hakijan nimi