SØKNADSKJEMA FOR DELTAKELSE PÅ LEIR I REGI AV

**NORSK EPILEPSIFORBUND**

(Sommarøy 6.8.2017–11.8.2017)

**Navn på familie (etternavn)**:

**Navn/fødselsdato deltagere**:

**Hvem i familien har diagnose epilepsi?**

**Beskrivelse av helsetilstand/anfallssituasjon for deltaker med epilepsi:**

**Hvorfor har barnet og familien behov for eller ønske om å delta på leiren?** (Spørsmålet stilles med bakgrunn i regelverk fra tilskuddsgiver.)

**Allergier og andre behov:**

**Andre opplysninger:**

Søknad sendes til:

Norsk Epilepsiforbund

Karl Johans gate 7

0154 Oslo

eller til mail: siw@epilepsi.no **senest 7. februar 2017**

Ved spørsmål, ring Siw Enersen på tlf: 22 47 66 04