



Ansøgning om et Rekreations Ophold på Hjerting Kystsankatorium.

Udfyldes af barnets Børne&Ungdomshus

For at Skolesundhedstjenesten kan vurdere ansøgningen om et ophold på Hjerting Kystsankatorium og støtte barnet på bedst mulig måde, har vi brug for oplysninger om barnets trivsel. Derfor bedes I udfylde skemaet, og sende det til Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig e.V, att. Team R.O., Waldstr. 45, 24939 Flensburg.

Barnets navn:	Fødselsdato:	
Børne&Ungdomshus:		
Leder eller kontaktpædagog: email: tlf.nr. :		
Anbefaler Børne-og Ungdomshuset et ophold for barnet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Beskriv barnet (ressourcer/udfordringer)



Beskriv familiesituationen

Kun ved 4- ugers ophold

Vælg højst 3 fokusområder

(www.dksund.de/materialer-til-download)

Ønsker til fokusområder	Begrundelse

Dato

stempel og underskrift