

**Aanmeldformulier jongerenvakantieweek 2019**

**Vrijdag 02 augustus tot en met vrijdag 09 augustus 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voornaam:** |  |
| **Achternaam:** |  | **M / V** |
| **Adres:** |  |
| **Postcode/Woonplaats:** |  |
| **Geboortedatum:** |  |
| **Telefoon deelnemer:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Email ouders/verzorgers:** |  |

**Hieronder volgen een aantal vragen om jou beter te leren kennen. We hebben deze informatie nodig om een topvakantie te organiseren**

|  |
| --- |
| **Hoe ben je bekend geraakt met de Youth-R-Well jongerenvakantieweek?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Bij welk ziekenhuis en welke reumatoloog ben je op dit moment onder behandeling?**  |
|  |
| **Welke vorm van reuma heb je?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Hoe is het momenteel gesteld met je ziekteactiviteit? (bijvoorbeeld: rustig, veel ontstekingen, etc.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Kun je kort beschrijven wat voor beperkingen je ervaart door de reuma?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Heb je nog andere (lichamelijke of psychische) aandoeningen?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Maak je gebruik van hulpmiddelen? (rolstoel o.i.d.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **In welke klas zit je?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wanneer ben je voor het laatst op vakantie geweest?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ga je in 2019 op vakantie?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ben je eerder mee geweest met activiteiten en/of de Jongerenvakantieweek van Youth-R-Well?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Heb je hulp nodig bij de ADL (bv. wassen, aankleden, medicijnen toedienen etc.)? Zo ja, kun je kort aangeven waarbij je hulp nodig hebt?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ik wil graag mee naar de jongerenvakantieweek omdat:** |
|  |

Je kunt je aanmelding **vóór 01 januari 2019** opsturen naar:
vakantieweek@youth-r-well.com

**OF**

Stichting Youth-R-Well.com

Kroezenmaat 32

7963 CW Ruinen

