

Ansökan till Sommarkollo i Småland 2025

För ungdomar med lindrig/måttlig intellektuell funktionsnedsättning,
eller autism nivå 1



Önskad period (fyll gärna i flera alternativ)

P1 15/6 – 26/6 ca 12 --25 år Höstläger v.44 26/10 – 1/11 ca 12 - 25 år
P2 29/6 – 10//7 ca 16 - 30 år
P3 13/7 – 24/7 ca 12 - 25 år
P4 28/7 – 9/8 ca 16 - 30 år

Förnamn Efternamn.....

Personnummer Bostadsadress

Postnummer..... Postadress

Förälders namn..... Telefon hem

Telefon arb..... Mobil E-post.....

Jag ansöker om kollovistelse för mitt barn ovanstående period.

Datum Underskrift

Kommunen rekviderar ansvarsförbindelse från Sommarkollo i Småland så snart som möjligt.

Sommarkollo i Småland, Leva Plus AB
Eva Remnert
Barbro Stigsdotters väg 116
121 33 Enskededalen

Tel: 070 75 77 287
E-post: info@leva.se
Hemsida: **www.leva.se**
Org.nr: 556631-0610

Övre delen av ansökan skickas till LSS-handläggaren/biståndsbedömaren i din kommun **snarast**.

✂ -----

Nedre delen av ansökan skickas till Sommarkollo i Småland snarast.

Önskad period (fyll gärna i flera alternativ)

För ungdomar med lindrig/måttlig intellektuell funktionsnedsättning

P1 15/6 – 26/6 ca 12 - 25 år Höstläger 26/10 – 1/11 ca 12-25 år
P2 29/6 – 10/7 ca 16 - 30 år
P3 13/7 – 24/7 ca 12 - 25 år
P4 28/7 – 9/8 ca 16 - 30 år

Förnamn Efternamn.....

Personnummer Bostadsadress

Postnummer..... Postadress

Förälders namn..... Telefon hem

Telefon arb..... Mobil E-post.....

Kort information om den sökande

.....

Med underskrift samtycker du till att uppgifterna som lämnas samlas in av Leva Plus AB i enlighet med GDPR-dataskyddsförordningen för administrativt bruk. Uppgifterna sparas i 2 år och raderas därefter. Du har rätt att återkalla ditt samtycke när du vill.

Datum Underskrift

Sommarkollo i Småland, Leva Plus AB
Eva Remnert
Barbro Stigsdotters väg 116
121 33 Enskededalen

Tel: 070 75 77 s287
E-post: info@leva.se
Hemsida: **www.leva.se**
Org.nr: 556631-0610