

**Hakemus**

- koulutuskokeiluun  
 tutustumaan

**Koulutuskokeilijan / tutustujan tiedot**

Nimi \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_  
Lähiosoite \_\_\_\_\_ Puhelinnumero \_\_\_\_\_  
Postinumero ja -toimipaikka \_\_\_\_\_

**Huoltajan yhteystiedot**

(nimi, puhelinnumero ja sähköposti)

**Lähtäjän tiedot**

(nimi, puhelinnumero ja sähköposti)

**Laskutusosoite**

**Koulutuskokeilua / tutustumista koskevat toivomukset**

Koulutus \_\_\_\_\_

Toimipaikka \_\_\_\_\_

Ajankohtatoive \_\_\_\_\_

Majoitustarve

Kyllä

Ei

Majoitusmahdollisuus vain Kiipulan ja Hämeenlinnan toimipaikkojen koulutuskokeiluissa

**Lisätietoja**

**Lähetä hakemuksen mukana liite, josta selviävät hakijan erityistarpeet ja tämän hetkinen tilanne** (tutustumispäivään riittää esitietolomake). Koulutuskokeilun mahdollisia liitteitä ovat lisäksi koulu- ja työtodistukset, opettajan lausunto tai HOJKS, lääkärin lausunto, psykologin lausunto, kuntoutussuunnitelma, avustustarve tai muu lausunto.

**Allekirjoitukset**

Allekirjoituksella suostun tietojen luovuttamiseen ja tallentamiseen Kiipulasäätiön ylläpitämään tietohallintajärjestelmään. Koulutuskokeilutietoja käytetään opiskelijavalinnassa, jos haet koulutukseen saman lukuvuoden aikana.

**Päiväys**

Koulutuskokeilija \_\_\_\_\_  
(alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus)

Lähtettäjä \_\_\_\_\_

**Postita osoitteella**  
Kiipulan ammattiopisto  
Koulutuskokeilut  
PL 13  
14201 Turenki

# Esitietolomake

Koulutuskokeilijan / tutustujan nimi \_\_\_\_\_

		<b>Kyllä</b>	<b>Ei</b>
Matkustaminen	Matkustaminen sujuu itsenäisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osaan ostaa matkalipun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osaan selvittää linja-autojen ja junien aikataulut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Majoittuminen	Pystyn jakamaan huoneen toisen kanssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osaan laittaa vuodevaatteet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osaan purkaa matkatavarani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osaan siistiä huoneen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pystyn aamuisin heräämään itsenäisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pystyn noudattamaan annettuja aikatauluja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allergiat ja \_\_\_\_\_

erityisruokavaliot \_\_\_\_\_

## Avustustarve

*Itsenäisesti*

*Osin avustettuna*

*Henkilökohtainen avustaja*

### Millaista avustusta ja apuvälineitä tarvitset?

1. Liikkuminen sisätiloissa
2. Liikkuminen ulkona
3. Pukeutuminen ja riisuminen
4. Hygienen hoito
5. WC-käynnit
6. Ruokailu
7. Lääkkeet
8. Erityishoidot ja muut tilanteet, joissa tarvitsee avustusta esim. haavahoidot, diabetes, epilepsia, kohtaukset, kouristelut