

# Kurssihakemus



Mielenterveyden  
keskusliitto

Täytähän lomakkeen huolellisesti, valitsemme kurssin osallistujat tietojen perusteella.

Kurssin nimi:	Kurssiaika ja -paikka
Hakijan nimi	Syntymävuosi
Osoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	Sähköpostiosoite
<p>Kuvaile meille <b>tavallista arkipäivääsi</b>: miten päiväsi rytmittyvät, liikutko, ruokailu, sosiaaliset suhteet. Kerro mikä arjessasi on hyvin. Kirjoita arjen kuvausta <b>yhdessä itsellesi tärkeän ihmisen</b> kanssa (esim. perheenjäsen, tukihenkilö, hoitotaho). Voit tarvittaessa jatkaa paperin toiselle puolelle.</p>	
<input type="checkbox"/>	
Mihin kaipaat arjessasi muutosta?	

Tarvitsetko tukea arjessa? Onko sinulla käytössä apuvälineitä?
Mitä muuta haluat kertoa? (Esimerkiksi terveydentilastasi, ruoka-allergioista, muuta joka tuntuu tärkeältä?)
Olen mielenterveydellisten syiden vuoksi: <input type="checkbox"/> eläkkeellä <input type="checkbox"/> muu, mikä? <input type="checkbox"/> kuntoutustuella
Antamani tiedot saa tallentaa Mielenterveyden keskusliiton kurssitoiminnan asiakasrekisteriin. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

**Jos haluat hakea Kelasta matkakorvausta, tarvitset tätä tarkoitusta varten lääkärisi lausunnon kuntoutuksen tarpeesta. Toimita lausunto kurssin jälkeen Kelaan yhdessä meiltä saamasi kurssitodistuksen kanssa. Jos et aio hakea matkakorvausta, ei myöskään lausuntoa tarvita.**

**Ethän lähetä lausuntoa meille.**