



Ansökan till Kompiskollo 2027

Fylls i av barnets vårdnadshavare

Om Kompiskollo

Kompiskollo är en tidig och förebyggande insats för barn födda 2016–2019 med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (NPF), eller som väntar på en NPF-utredning. Barnet deltar vid fem tillfällen under våren eller hösten. Varje tillfälle omfattar två övernattningar.

Kompiskollo är kostnadsfritt. I det ingår resa till och från lägergården från samlingsplatsen på Bagaregårdsgatan 2, boende, alla måltider, aktiviteter samt trygga och kompetenta lägerledare som ansvarar för struktur och samvaro.

De 40 första anmälda barnen som uppfyller samtliga villkor erbjuds plats. Ansökan är öppen två gånger per år.

Uppgifter om barnet

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer, om barnet har eget
Adress	Postnummer och postort

Uppgifter om vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefon dagtid
Adress	Postnummer och postort
E-postadress	Relation till barnet

Annan närstående som kan kontaktas

Namn	Relation till barnet
Telefonnummer	E-postadress

Villkor för att delta

Markera Ja eller Nej vid varje fråga.

Är barnet fött mellan 2016 och 2019?	☐ Ja ☐ Nej
Är barnet folkbokfört i Göteborgs Stad?	☐ Ja ☐ Nej
Har barnet tidigare deltagit i Kompiskollo under 2027?	☐ Ja ☐ Nej
Har barnet en egen beviljad insats från förvaltningen för funktionsstöd?	☐ Ja ☐ Nej
Har barnet beviljats korttidsvistelse utanför det egna hemmet genom någon av Göteborgs Stads socialförvaltningar?	☐ Ja ☐ Nej
Kommunicerar barnet med tal?	☐ Ja ☐ Nej
Klarar barnet att delta i gruppverksamhet?	☐ Ja ☐ Nej
Klarar barnet att sova borta utan vårdnadshavare?	☐ Ja ☐ Nej

Intyg om NPF

Markera vilket underlag som bifogas ansökan:

- ☐ Läkarintyg som styrker att barnet har en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (NPF).
- ☐ Intyg som styrker att en utredning om NPF pågår.
- ☐ Intyg som styrker att det finns en remiss till en utredning om NPF.

Intyget ska bifogas ansökan.

Anteckning om bifogat intyg

Exempel: antal sidor eller dokumentets datum. Skriv inte mer hälsouppgifter än vad som behövs.

--

Information till lägerpersonalen

Uppgifterna hjälper personalen att förbereda en trygg och bra vistelse för barnet. Beskriv gärna vad som fungerar bra och hur personalen kan hantera situationer som kan uppstå.

Har barnet någon allergi?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vilken allergi och vad ska personalen göra vid en allergisk reaktion?

Äter barnet specialkost?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vilken specialkost?

Använder barnet några läkemedel?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vilket eller vilka läkemedel?

Om barnet medicinerar behöver läkemedlen läggas i en dosett med tydliga instruktioner.

Är barnet simkunnigt?

Med simkunnig menas att kunna simma 200 meter bröstsim och 50 meter ryggsim.

☐ Ja ☐ Nej

Har barnet några särskilda sovvanor?

Exempel: tänd lampa, gosedjur eller en särskild kvällsrutin.

Barnets intressen och behov

Vilka fritidsintressen har barnet?

--

Är barnet rädd för något?

Exempel: åska, mörker eller hundar. Beskriv gärna vad som hjälper.

--

Vad mer behöver personalen känna till för att barnet ska få en trygg och bra vistelse?

Beskriv exempelvis barnets styrkor, behov av stöd, vad som kan vara svårt och vad som brukar fungera bra.

--

Försäkran och behandling av personuppgifter

☐ Jag försäkrar att uppgifterna i ansökan är riktiga och att jag är vårdnadshavare för barnet.

De uppgifter du lämnar registreras hos Lägrverksamheten och behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information om hur Göteborgs Stad behandlar personuppgifter finns på goteborg.se.

Underskrift av vårdnadshavare

Ort och datum	Telefonnummer
Underskrift	
Namnförtydligande	

Kontakt vid frågor: [ange verksamhet, telefonnummer och e-postadress]