

RASTITA  
KURSSI,  
JOLLE HAET

## Virkeyttä hoitoon

- 5 päivää  
 3 + 2 päivää

## Teemaviikonloppu

- Liikunta-teema  
 Ruoka-teema  
 Diabetes meidän arjessa  
 Puhtia omahoitoon

 Tietojen tuuletus

- Seurana diabeetikkolapselle  
(täytä vain kohdat 1, 2, 4, 5, 8 ja 9)  
 Muu, mikä:

1 KURSSIN  
TIEDOT

Kursсияjankohta

Kursсияpaikka

## 2 HAKIJA

Sukunimi ja etunimet (myös edellinen sukunimi)

Olen diabetesta sairastava Olen läheinen  Läheiseni (nimi)

osallistuu kanssani kursseille

Syntymäaika

Lähiosoite

Puhelinnumero

Postinumero

Postitoimipaikka

Vakinainen asuinkunta

Sähköpostiosoite

3 SAIRAUTTA  
KOSKEVAT  
TIEDOTDiabetestyyppi Tyyppi 1  Tyyppi 2 

Säännöllinen lääkitys

## 4 MUUTA

Diabetesliiton jäsen Kyllä  Ei Olen eläkkeellä  Olen työelämässä  Muu 

Oletteko osallistuneet aikaisemmin sopeutumisvalmennuskurssille

Paikka

Aika/vuosi

En ole osallistunut 

## 5 LISÄTIETOJA

Muut sairaudet, erityisruokavalio, allergiat ja muut tärkeät tiedot

Tarvitsetteko päivittäisissä toiminnoissa apua?

## 6 ASUMINEN

Asun yksin  Asun perheen kanssa 

Muualla, missä?

7 ALLE-  
KIRJOITUSVakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi.  
Paikka ja aika Hakijan allekirjoitus

## 8 ODOTUKSET

Miksi haluatte kursseille ja mitä odotatte siltä

Diabetesliitto muuttaa Tampereen Aitolahdesta Tampereen keskusta. Vanha osoite on voimassa vielä helmikuun 2018.  
Palauta hakemus 25.2. asti osoitteella: Suomen Diabetesliitto ry, Kirjoniementie 15, 33680 Tampere  
Palauta hakemus tämän jälkeen osoitteella: Suomen Diabetesliitto ry, Näsilinnankatu 26, 33200 Tampere  
Kursсивalinnasta ilmoitetaan hakuajan päättyttyä.