



Syyskäkin
Sylva

-TYÖTÄ YLI 25 VUOTTA SYÖPÄSAIRAIDEN LASTEN HYVÄKSI-

31.1.2012

Hyvät vanhemmat

Lapsensa menettäneiden perheiden vertaistukitapaaminen 27. – 29.4.2012

Sylva ry järjestää vertaistukitapaamisen yhteistyössä KYS:n Lasten ja nuorten veri- ja syöpätautien osasto 2403:n ja Kuopion ev. lut. seurakuntien kanssa lapsensa menettäneille surutyön avuksi.

Viikonlopputapaaminen pidetään **27. – 29.4.2012** nuoriso- ja matkailukeskus Metsäkartanolla, joka sijaitsee Rautavaaralla. Kuopiosta sinne on matkaa n. 120 km ja Iisalmesta 95 km. Lisätietoja paikasta saa osoitteesta www.metsakartano.com.

Tapahtuma on tarkoitettu koko perheelle, ja mukaan mahtuu noin kymmenen perhettä. Sylva ry maksaa viikonlopun ohjelman, majoituksen ja ruokailut. Matkakulut perheet maksavat itse.

Ohjelmassa on keskusteluja, toisten vanhempien tapaamista ja yhdessäoloa. Vanhempien ohjelman aikana lapsille on järjestetty omaa ohjelmaa. Viikonlopun aikana Metsäkartanolla vieraillee mm. erikoislääkäri.

Liitteenä olevan hakulomakkeen pyydän palauttamaan **viimeistään 18.3.2012** osoitteella: Sylva ry, Mariankatu 26 B 23, 00170 Helsinki. Lähetämme sen jälkeen ohjelman ja ajo-ohjeet Metsäkartanoon.

Lisätietoja voi kysyä Sylan toimistolta joko sähköpostitse sylva@sylva.fi tai puhelimitse 09 135 6866. Myös KYS:n kuntoutusohjaajalta saa tietoa kurssista numerosta 044 717 4809.

Ystävällisin terveisin

Sylva ry

Anne Haartemo
toiminnanjohtaja
gsm 040 589 9530

Liite

hakulomake

SYLVA ry
Mariankatu 26 B 23
00170 HELSINKI
Puh (09) 135 6866
Fax (09) 135 6850
sylva@sylva.fi
www.sylva.fi
Y-tunnus 0585784-7
Nordea 204418-71781
IBAN FI46 2044 1800 0717 81
BIC NDEAFIHH

Hakemus

31.1.2012

Lapsensa menettäneiden perheiden vertaistukitapaaminen

Aika: 27. – 29.4.2012

Paikka: Metsäkartano, Metsäkartanontie 700, 73900 Rautavaara

Lisätietoja: www.metsakartano.com

Järjestäjät: Sylva ry järjestää vertaistukitapaamisen yhteistyössä KYS:n Lasten ja nuorten veri- ja syöpätautien osasto 2403:n ja Kuopion ev. lut. seurakuntien kanssa lapsensa menettäneille surutyön avuksi.

Tapaamiseen osallistuvat perheenjäsenet: (vanhempien nimet ja sisarusten nimet ja iät)

Perheen yhteystiedot: (osoite, puhelinnumerot ja sähköposti)

Onko perheessä erikoisruokavalioita ___ei ___kyllä. Kenellä ja millainen ruokavalio?

Menehtyneen lapsen nimi ja syntymäaika:

Lapsen sairastumisvuosi ja sairaus:

Milloin lapsi kuoli? _____ Missä hän kuoli? _____

Mitä odotatte viikonlopulta?

Onko teillä viikonlopun suhteen jotain erityistarpeita tai huomioitavaa (vanhemmat, sisarukset)

Olemme osallistuneet aikaisemmin vastaavalle kurssille:

___ Ei ___ Kyllä (aika ja järjestäjä) _____

Palautus viimeistään 18.3.2012 osoitteella:

Sylva ry

Mariankatu 26 B 23

00170 Helsinki