



בס"ד. _____ תאריך _____

בקשה להשאלת ציוד לילדים עם צרכים מיוחדים

משפחת הילד/ה: _____ שם הילד/ה: _____
תאריך לידה: _____ / _____ / _____ גובה: _____ ס"מ משקל: _____ ק"ג
שם הפונה: _____ קרבה: אב / אם (הקף בעיגול) אחר: _____ ת.ז. _____
כתובת: _____ טלפון בבית: _____
מקום עבודה: _____ טלפון בעבודה: _____
נייד: _____ דוא"ל: _____ פקס: _____

עגילון - עמידון אקטיבי להנעה עצמית ○

עמידון עם גלגלים גדולים מאפשר לילדים שאינם יכולים לשבת או לעמוד ללא תמיכה. להיות ניידים ולהסיע את עצמם לכל מקום ולהפוך ליותר פעילים ועצמאיים.
תוספת לבחירה: לוח חזה מוגבה.

איש מקצוע מטפל:

אבחנה: _____
שם: _____
מקצוע: _____ מקום עבודה: _____
טלפון: _____ נייד: _____
דוא"ל: _____ פקס: _____