

## Medicinskt kort 3

Intyg för ansökan om paralicens som bowlare med NPF diagnos (Svenska Bowlingförbundet)

**INFORMATION:** Sv. Bowlingförbundet (SvBF) är ett specialförbund inom Riksidrottsförbundet. SvBF har ansvaret för den nationella verksamheten och medlemsadministrationen, innefattande behörighet att godkänna de medicinska korten, vilket används som underlag för rättigheten att delta i SvBF:s sanktionerade tävlingsaktiviteter. Detta medicinska kort riktar sig till personer neuropsykiatriska funktionsnedsättningar som inte har en intellektuell funktionsnedsättning också.

**Du som fyller i detta kort skall vara:** Tränare, LSS-handläggare, assistent, lärare, godman eller an

### Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar;

- SvBF beviljar parabelhörighet till den öppna klassen för personer inom Autismspektrat, personer med ADHD och ADD.
- Har personen annan Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning behöver denna uppleva svårigheter i vardagen exempelvis har denna gått i särskola, tillhör / tillhört LSS eller behövt annat stöd från kommunen.

### Till dig som blivit ombedd att fylla i detta kort

Fyll i uppgifterna så noggrant som möjligt och skickas sedan till Svenska Bowlingförbundet,

#### Funktion

Assistent  LSS-handläggare  Lärare  Tränare  Anhörig

Godman

### Personuppgifter utövare

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: (12 siffror) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Licensnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Föreningstillhörighet: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_

E-mailadress: \_\_\_\_\_

### Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning

Har personen genomgått utredning av psykolog/läkare som ger stöd för en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning?

Ja

### Bifoga läkarbedömning / underlag (kopia från 1177, psykologbedömning eller annat underlag från skola godkänns)

Namn på läkare / psykolog \_\_\_\_\_

Bowlarens ålder vid första utredningstillfället \_\_\_\_\_

### Gotlandsränna

Önskar personen att spela med Gotlandsränna?

Ja

Nej

### Jag godkänner att mina uppgifter behandlas av svenska bowlingförbundet i linje med GDPR

Signatur utövare \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

