



Erklæring om handicap, voksenundervisning

Udfyldes af deltagere, der på grund af funktionsnedsættelse har behov for at deltage i voksenundervisning med særlige vilkår.

| | |
|-----------------|------------------|
| Forening/skole: | Startdato: |
| Fag/emne: | Antal lektioner: |

Undertegnede erklærer herved, at jeg på grund af en svær funktionsnedsættelse kan betragtes som handicappet i relation til undervisning i det nævnte fag. Det er ikke muligt/meningsfyldt for mig at deltage i almindeligt undervisning. Jeg har derfor behov for, at undervisningen er særligt tilrettelagt.

| | |
|---------------------|--|
| Navn | |
| Cpr nummer | |
| Adresse | |
| Dato og underskrift | |

Erklæringen skal foreligge for alle, der deltager som handicappede i særligt tilrettelagt undervisning. Hvis personen er under 18 år, skal underskriften gives af personens værge.



Erklæring om handicap, voksenundervisning

Udfyldes af deltagere, der på grund af funktionsnedsættelse har behov for at deltage i voksenundervisning med særlige vilkår.

| | |
|-----------------|------------------|
| Forening/skole: | Startdato: |
| Fag/emne: | Antal lektioner: |

Undertegnede erklærer herved, at jeg på grund af en svær funktionsnedsættelse kan betragtes som handicappet i relation til undervisning i det nævnte fag. Det er ikke muligt/meningsfyldt for mig at deltage i almindeligt undervisning. Jeg har derfor behov for, at undervisningen er særligt tilrettelagt.

| | |
|---------------------|--|
| Navn | |
| Cpr nummer | |
| Adresse | |
| Dato og underskrift | |

Erklæringen skal foreligge for alle, der deltager som handicappede i særligt tilrettelagt undervisning. Hvis personen er under 18 år, skal underskriften gives af personens værge.