

Mariagerfjord Kommune	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.

Fødselsdato		
Navn		
Adresse		
	Dato og underskrift:	

Erklæring skal foreligge for alle, der deltager som handicappede i særligt tilrettelagt undervisning. Erklæringen skal kunne indsendes til Mariagerfjord Kommune på forlangende. Hvis personen er under 18, skal underskriften gives af personens værge.

Mariagerfjord Kommune	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.

Fødselsdato		
Navn		
Adresse		
	Dato og underskrift:	

Erklæring skal foreligge for alle, der deltager som handicappede i særligt tilrettelagt undervisning. Erklæringen skal kunne indsendes til Mariagerfjord Kommune på forlangende. Hvis personen er under 18, skal underskriften gives af personens værge.