

Søknadsskjema individtjenester

Elevers navn:

Fødsels- og personnummer:

Mobiltelefon:

E-Post:

Adresse:

Fylke:

Utdanningsprogram/trinn:

Bakgrunn for søknad:

Foresattes navn:

Mobiltelefon:

Foresattes E-post:

Skole:

Skolens adresse:

Telefon:

E-post:

Jeg samtykker i at HLF Briskeby rehabilitering og utadrettede tjenester kontakter

Foresatte Ja Nei

Skole Ja Nei

Jeg samtykker i at HLF Briskeby rehabilitering og utadrettede tjenester kontakter

PPOT Ja Nei

Statped Ja Nei

NAV Ja Nei

Har du vært i kontakt med Statped de siste 3 årene

Ja Nei

Signatur:

Foresattes signatur:

Jeg samtykker til at HLF Briskeby lagrer og bruker mine personopplysninger på en sikker måte og etter gjeldende regelverk for å kunne gi med best mulig tilbud. Les mer i vår personvernerklæring. <https://hlfbriksbyrut.no/personvaernerklaering/>

Skjema printes ut og sendes til: HLF Briskeby rehabilitering og utadrettede tjenester as, Ringeriksveien 77, 3402 Lier