# Påmeldingsskjema til elevkurs uke 9 2017

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kurssted: *Statped midt, Søbstadveien 65, 7088 Heimdal*** | | | | | |
| **Tjenesteansvarlig:** Mari Skjesol Johansen, Statped midt, fagavdeling syn | | | | | |
| **Kursnavn:**  Kurs for elever som er svaksynte/sterkt svaksynte på 8.-13. trinn | | | **Kursdato:**  28.02.17.-02.03.2017 | | |
| **Opplysninger om søkeren/eleven og lærere** | | | | | |
| Navn: | | Fødselsdato: | | | |
| Adresse: | | Postnr./sted: | | | |
| E-post: | | Telefon: | | | |
| Kommune: | | Fylke: | | | |
| Navn på skole: | | | | Telefon: | |
| Lærers navn som deltar på kurset: | | Telefon:  E-post: | | | |
| **Opplysninger om reise og overnatting** | | | | | |
| Ankomst dato og tidspunkt: kl | Avreisedato og tidspunkt: kl | | | | Ønsker overnatting |
| Lærer: |  | | | |  |

|  |
| --- |
| **Oppgi alle IKT-hjelpemidler eleven har:** |
| Eleven må ta med egen bærbar pc på kurset dersom eleven har dette. |

**Andre opplysninger som har betydning for kursoppholdet**

|  |
| --- |
| (Allergi, diett, behov for praktisk hjelp under kurset) |

**Underskrift**

|  |
| --- |
| Dato Stempel og underskrift av godkjennende instans |

Statped arbeider på oppdrag fra kommuner og fylkeskommuner.   
Søknad om brukerkurs må godkjennes av kommunal/fylkeskommunal instans (PPT, skolekontor, skole)

Søknaden må fylles ut så fullstendig som mulig.

**Kursansvarlige**:

Mari Skjesol Johansen, [mari.skjesol.johansen@statped.no](mailto:mari.skjesol.johansen@statped.no), mob. 41412477

**NB! Påmeldingsfrist er 15. februar 2017.**

**Påmeldingsskjema må skrives ut og sendes som brev til:**

**Statped postmottak**

**Postboks 113**

**3081 Holmestrand.**