|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Påmelding til elevkurs ensidig hørsel 1.-7. trinn i region Sørøst 15.mars 2016 | | | |
| Elevens  Fornavn |  | Klassetrinn (2015/2016) |  |
| Etternavn |  | Fødsels  Dato: |  |
| Adresse |  | Fylke |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Foresatte 1  Fornavn |  | | Behov for tolk/språk: |  |
| Etternavn |  | | E-post |  |
| Adresse | |  | Telefon  Nummer: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Foresatte 2  Fornavn |  | | Behov for tolk/språk: |  |
| Etternavn |  | | E-post |  |
| Adresse | |  | Telefon  Nummer: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Foresatte 1 påmeldes: |  | Foresatt 2 påmeldes: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elevens skole i skoleåret 2015/2016 | | | |
| Skole |  | Telefon  Nummer: |  |
| Adresse |  | Kontakt  Person: |  |

### Underskrifter:

|  |
| --- |
| Foresatte: |
| Rektor/Opplæringsansvarlig i kommunen: |

Før påmelding til kurs skal det foreligge en søknad om tjenester, fra kommunen til Statped sørøst <http://www.statped.no/Soknad/>

***Påmeldingsskjema sendes pr post til:***

***Statped postmottak***

***PB 113***

***3081 Holmestrand***