

DINE KONTAKTOPLYSNINGER

Skrive dit fulde navn

Fornavn

Efternavn

Skrive din egen adresse

Adresse

Postnummer

By

Telefonnummer

Email

Skriv dit cpr-nummer

Betalingskommune

DINE KONTAKTPERSONS OPLYSNINGER

Din kontaktperson kan være en pædagog, sagsbehandler, pårørende eller lignende.

Fornavn

Efternavn

Telefonnummer

Email

PERSONLIGE OPLYSNINGER

Hvorfor søger du ind på Idrætsskolen?

Hvad håber du at få ud af et år på Idrætsskolen?

Hvad er din nuværende beskæftigelse?

Hvad er dit primære handicap?

Er der noget du har særligt brug for hjælp til?

Kan du transportere dig selv til/ fra Idrætsskolen?

- Ja, jeg finder selv vej til Idrætsskolen
 Nej, jeg har behov for kørsel

Når du udfylder og indsender denne formular, bekræfter du samtidig, at det er i orden, at vi registrerer de oplysninger, du selv har indtastet. Idrætsskolen opbevarer dine oplysninger, så længe vi har brug for dem. Du kan læse mere om databeskyttelse og dine rettigheder på www.idraetskolen.net/persondata

Jeg bekræfter at Idrætsskolen må opbevare mine oplysninger *