

# ANSØGNINGSSKEMA

-Kompenserende undervisning og jobafklaring



Elsagervej 25  
9800 Hjørring  
tlf. 72 33 59 00  
www.ckuv.dk  
ckuv@hjoerring.dk

## Oplysninger om ansøger:

Navn:	Cpr.nr:
Adresse:	Postnr: By:
Telefon:	Hjemkommune:
Mobil:	E-mail:
Kontaktperson:	Tlf. kontaktperson:
Kontaktpersonens arbejdsplads (navn og adr.):	
Hvem har henvist dig til CKU Vendsyssel?:	
<b>Jeg ønsker følgende tilbud:</b>	
<input type="checkbox"/> Erhvervet hjerneskade	<input type="checkbox"/> Jobafklaring
<input type="checkbox"/> Fremadskridende lidelser	<input type="checkbox"/> Andet: (skriv her)
<input type="checkbox"/> Afasi	
<input type="checkbox"/> Pårørende til personer med erhvervet hjerneskade	
<input type="checkbox"/> Psykiske lidelser/sindslidelser	
<input type="checkbox"/> Demens	
<b>Hvad er dine mål for forløbet</b>	
<b>Jeg ønsker at starte forløb:</b>	
Måned:	År:
<b>Befordringsbehov:</b>	
<input type="checkbox"/> Bus/tog <input type="checkbox"/> Taxa <input type="checkbox"/> Kørestolsbruger <input type="checkbox"/> Andet, angiv hvilken:	
<b>Jeg giver tilladelse til, at CKU Vendsyssel indhenter og videregiver relevante oplysninger om mig til brug ved tilrettelæggelsen af mit forløb:</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Dato	Underskrift:
------	--------------



Hjørring Kommune