



Hørselspedagogene HLF Rehabilitering

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 Hørselspedagogene kontakter:

Foresatte Ja Nei

Skole Ja Nei

Jeg samtykker i at Hørselspedagogene kontakter:

PPOT Ja Nei

Statped Ja Nei

NAV Ja Nei

Hørselssentral
og/eller audiograf Ja Nei

Har du vært i kontakt med Statped de siste 3 årene?

Ja Nei

Jeg samtykker i at Hørselspedagogene kan sende meg informasjon om deltakelse i undersøkelser/
forskningsprosjekter så lenge jeg har en aktiv individtjeneste.

Ja Nei

Signatur:

Foresattes signatur:

Vedlegg: audiogram sendes med søknadsskjema

Jeg samtykker til at Hørselspedagogene (HLF Utvikling) 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://horselspedagogene.no/personvern>

Skjema sendes til: Hørselspedagogene, Ringeriksveien 77, 3402 Lier. Eller til: ungdom@hlfriskeby.no