

Ansökan om bidrag till anpassningskurs på folkhögskola

Namn	Personnummer
Adress	Tfn/Mobil
Postadress	E-post
Sökt folkhögskola	
Kurs	Kurstid
Funktionsnedsättning	
Annan information	
Jag lämnar tillstånd till folkhögskolan att inhämta nödvändiga journaluppgifter Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Datum	
Underskrift av den sökande/ ansvarig personal på uppdrag av den sökande	Namnförtydligande

Ansvarig enhet

Ansökan tillstyrkes <input type="checkbox"/>		Avstyrkes <input type="checkbox"/>	
Motivering om ansökan avstyrkes			
Datum			
Namnunderskrift och titel		Namnförtydligande	

Beslut

Beviljas <input type="checkbox"/>		Avslag <input type="checkbox"/>	
Motivering vid avslag			
Datum			
Namnunderskrift		Namnförtydligande	
Rehabiliteringshandläggare Kommunikationscentrum, plan 3 301 85 HALMSTAD 035 – 14 61 12			