



# **Suka** - Handicap- og specialundervisning i Storkøbenhavn

HØJE GLADSAXE TORV 4

2860 SØBORG

TLF: 39 56 03 79 - FAX 39 56 03 25 – Mail: [suka@suka.dk](mailto:suka@suka.dk)

## **ANMODNING OM KOMPENSERENDE SPECIALUNDERVISNING**

ELEVNAVN: \_\_\_\_\_

CPR.NR. \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

(ved evt. flytning meddeles dette straks kontoret)

KONTAKTPERSON/LEDER: \_\_\_\_\_

HANDLEKOMMUNE: \_\_\_\_\_ BETALINGSKOMMUNE: \_\_\_\_\_

### **ØNSKER UNDERVISNING I FAGET:**

MUSIKTERAPEUTISK UNDERVISNING: \_\_\_\_\_ DANSK / REGNING m. EDB: \_\_\_\_\_

RIDNING: \_\_\_\_\_

### **HAR SIDST MODTAGET UNDERVISNING I**

SKOLEN: \_\_\_\_\_ LÆRER: \_\_\_\_\_

FAG: \_\_\_\_\_ ANTAL ÅR: \_\_\_\_\_

FAG: \_\_\_\_\_ ANTAL ÅR: \_\_\_\_\_

BESKÆFTIGELSE FOR TIDEN: \_\_\_\_\_

### **EN UDFØRLIG FUNKTIONSBESKRIVELSE: Herunder multihandicaps, særlige hensyn etc.**

Dette for at sikre eleven de bedste muligheder for udbytte af tilbuddet.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

De næste 2 spørgsmål bedes besvaret fyldestgørende, da de danner grundlag for den egentlige visitation. (Der kan vedlægges beskrivelser o.a. der belyser handicappets karakter og behovet for undervisningskompensation for handicappet)

**BEGRUNDELSE FOR ØNSKET OM UNDERVISNING I DET PÅGÆLDENDE FAG.**

---

---

---

---

---

---

---

---

**ØNSKET EFFEKT AF UNDERVISNINGEN ( KOMPENSATION FOR):**

---

---

---

---

---

---

---

---

DET VIL I NOGLE TILFÆLDE FOR RIDNINGENS VEDKOMMENDE VÆRE NØDVENDIGT MED TILSTEDEVÆRELSE AF EN KONTAKTPERSON ET ANTAL GANGE. ER DER MULIGHED FOR DET?      JA \_\_\_\_\_                      NEJ \_\_\_\_\_

**BEFORDRING :**

SØGES DER OM BEFORDRING ? \_\_\_\_\_ HVIS JA UDFYLDES BEFORDRINGSANSØGNING SE SKEMA I PROGRAM ELLER REKVIRER FRA SUKAS KONTOR.

**ANSØGNINGEN SENDES TIL SUKA'S KONTOR ELLER TIL KOMMUNEN - GERNE HURTIGT - DA MAN MÅ FORVENTE NOGEN EKSPEDITIONSTID I KOMMUNERNE.**

EFTER KOMMUNALREFORMEN ER DET KOMMUNERNE DER HAR RETTEN TIL AT VISITERE. VI VIL, NÅR VISITATIONEN ER GENNEMFØRT, HENVENDE OS MED SVAR PÅ ANSØGNINGEN ELLER BEDE OM YDERLIGERE OPLYSNINGER.

\_\_\_\_\_  
Fremsendt til SUKA d.

\_\_\_\_\_  
underskrift af deltager el.  
sagkyndig person (tilknytning til elev)  
evt. stempel.

Modtaget i Suka d \_\_\_\_\_