

Bemyndigelseserklæring ved ansøgning om specialpædagogisk støtte på ungdomsuddannelserne

Ansøgning

Jeg _____ søger hermed: UCH - Uddannelsescenter Holstebro
Navn Uddannelsessted

om specialpædagogisk støtte (SPS) for at kunne deltage i undervisningen efter følgende retsregler:

Bekendtgørelse nr. 1377 af 09/12/2013 om særlige tilskud til specialpædagogisk bistand ved ungdomsuddannelser m.v. med senere ændringer.

Bemyndigelse

Jeg giver mit uddannelsessted bemyndigelse til på mine vegne at udforme og sende indstillinger om specialpædagogisk støtte (SPS) til Styrelsen for Undervisning og Kvalitet. Bemyndigelsen gælder for alle indstillinger om specialpædagogisk støtte (SPS) under min ungdomsuddannelse.

Jeg giver derudover mit uddannelsessted tilladelse til at videregive oplysninger til leverandører om min funktionsnedsættelse og andre forhold, således at den korrekte støtte kan tilvejebringes, herunder også til uddannelsesinstitutioner i tilfælde af uddannelsesskift.

Jeg er indforstået med, at mit cpr-nummer (personnummer) bliver brugt som indgang til at hente adresseoplysninger fra cpr-registret.

Hvis jeg opgiver et telefonnummer til uddannelsesinstitutionen eller Styrelsen for Undervisning og Kvalitet er jeg indforstået med, at telefonnummeret kan videregives til Styrelsen for Undervisning og Kvalitets leverandører i forbindelse med leveringen af støtte, herunder også til uddannelsesinstitutioner i tilfælde af uddannelsesskift.

Telefonnummer: _____

Hvis jeg opgiver en e-mailadresse til uddannelsesinstitutionen eller Styrelsen for Undervisning og Kvalitet er jeg indforstået med, at e-mailadressen kan videregives til Styrelsen for Undervisning og Kvalitets leverandører i forbindelse med leveringen af støtte, herunder også til uddannelsesinstitutioner i tilfælde af uddannelsesskift.

E-mailadresse: _____

Dato

Underskrift

Personnummer

Hvis du er under 18 år:

Dato

Forældre/værges underskrift