

Behandles konfidensielt

## Søknad om arbeidstrening på Gro Gunn

For skole-/arbeidsåret: ...../.....

Søknaden sendes pr. post

<b>Søkers navn og adresse:</b>	<b>Fødselsdato:</b>
<b>Navn og adresse til foresatte/verge: .</b> Spesifiser dersom foresatte har ulik adresse	<b>Tlf/E-post.:</b>
<b>Diagnose/funksjonshemming:</b>	
<b>Sosial fungering/evnt. utfordrende atferd:</b>	
<b>Andre viktige opplysninger som f.eks. kroniske lidelser, allergier, sykdommer, medisiner o.l.:</b>	
<b>Navn på personlig koordinator/andre kontaktpersoner i kommunen:</b>	

**Andre opplysninger du vil oppgi:**

--

---

**Sted:**

**Dato:**

---

**Signatur:**

**Signatur:**

Vedlegg: