

# Ansøgning om godkendelse af sygeundervisning

Husk at indhente lægeerklæring for undervisningsforløb på mere end 4 uger

## Oplysninger om skolen

Skolens navn	Skolekode
Kontaktpersons navn	Kontaktpersons tlf.

## Oplysninger om eleven

Elevens navn	Fødselsdato	Klassetrin
--------------	-------------	------------

## Ansøgningsperiode (Forventet periode, dog maks. 6 mdr. ad gangen)

Fra dato	Til dato	Antal ugentlige undervisningstimer á 60 min. (maks. 9 timer pr. uge)
----------	----------	--

## Undervisning varetages af følgende lærere

Cpr.nr.	Navn
Cpr.nr.	Navn
Cpr.nr.	Navn
Cpr.nr.	Navn
Cpr.nr.	Navn

## Transportgodtgørelse

Antal kilometer pr. uge
-------------------------

Skolen skal orientere elevens forældre om, at oplysningerne på ansøgningen er videregivet til Fordelingssekretariatet og henvise til "Persondatapolitik" på Fordelingssekretariatets hjemmeside.

## Dato og øverste leders underskrift

--

Ansøgningen indsendes til Fordelingssekretariatet via Eonomia – "Send fil".

Ved sygeundervisning over 4 uger skal lægeerklæring og handleplanen vedlægges.