

Ansøgning om godkendelse af sygeundervisning



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 (Ledere må ikke fremgå her)

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

Undervisning varetages af følgende leder

(Kun når der tilkaldes en vikar for lederen, og at denne vikar medfører en ekstraudgift)

Cpr.nr.	Navn	Er der vikar for lederen?
		Ja ☐ Nej ☐

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 Eunomia – "Send fil".

Hvis ansøgningsperioden er over 4 uger skal lægeerklæring og handleplanen vedlægges.