

Ansøgningskema til akustik- og lysmåling

Udfyldes af tale-høre-ansvarlig i kommunen - i samarbejde med skoleleder

Sendes til
Center for Høretab
Fredericiaskolen
Merkurvænget 2
7000 Fredericia

eller

mailes til:
anmodning.ckv@rsyd.dk (sikker post)

Barnets fulde navn

CPR. nr.

Klassetrin

Høretab

Klassetrin

Skole / Institution

Adresse

Postnr. og by

Telefonnummer

E-mailadresse

Kontaktperson navn

PPR Kontaktperson

Adresse

Postnr. og by

Telefonnummer

E-mailadresse

Antal lokaler der ønskes målt

Lokalebenævnelse(r)
(bedes angivet så
entydigt som muligt)

Indtast resultaterne fra app-målinger
(se evt. <http://www.cfh.dk/akustik.html>)

Skole / institutionsleder:

Dato: _____

Underskrift og stempel: _____

Kommunal tale-hørekonsulent:

Dato: _____

Underskrift og stempel: _____

Ansøgningskemaet sendes til:

Center for Høretab
Specialrådgivningen til børn og unge med høretab
Mercurvænget 2
7000 Fredericia

Eller sendes elektronisk til "anmodning.ckv@rsyd.dk" (sikker post)