|  |  |
| --- | --- |
| Ansøgning om kompenserende hjælpemidler herunder IT-rygsæk til børnmed fysisk funktionsnedsættelse**Dagtilbud/skole:** | AAK-02-hojre-70-lille.jpg |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn:Cpr-nummer:Klasse: | Dagtilbuddets/skolens navn: |
| Kontaktperson/klasselærer: |
| **Der ansøges om:** |
| **Kort beskrivelse af, hvori den fysiske funktionsnedsættelse består, evt. diagnose**  |
| **Hvad er der hidtil gjort for at kompensere for barnets vanskeligheder?** |
| **Hvorledes tænkes hjælpemidlerne/IT-rygsækken anvendt?** |
| **Andre relevante oplysninger** |
| **Kommentarer til ansøgningen fra forældremyndighedsindehaver(e)** |
| Dato:Underskrift forældremyndighedsindehaver(e):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Kontaktperson/lærer**Navn: Dato: Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Dagtilbudsleder/skoleleder**Navn: Dato: Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Skemaet udfyldes og fremsendes elektronisk i underskrevet stand til PPR på e-mail**: ppr@mbu.aarhus.dk

**Hvis du har spørgsmål**Har du spørgsmål til skemaet, er du velkommen til at kontakte fysioterapeutisk konsulent Hanne Nielsen på mail: hannie@aarhus.dk