|  |  |
| --- | --- |
| Ansøgning om kompenserende  hjælpemidler herunder IT-rygsæk til børn  med 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](mailto: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