|  | **Henvendelsesskema til Center for Arbejde, Udvikling og Læring** **Kompenserende specialundervisning** |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Cpr.nr |  |
| Adresse |  |
| Mobilnummer |  |
| E-mailadresse |  |
| Hvilken ydelse får du?(Sæt kryds) | Førtidspension: Folkepension:Ressourceforløbsydelse:Andet: |
| Må CAUL registrere dine person- og helbredsoplysninger?(Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage) | Ja/nej | Dato:  |
| Hvilken skolegang/uddannelse har du?Hvor meget har du arbejdet?(Hvor/hvornår) |  |
| Har du særlige diagnoser/ funktionsnedsættelser?Hvis ja – hvilke? |  |
| Hvilke udfordringer har du i hverdagen? |  |
| Har du før fået hjælp til dine udfordringer?(Hvad, hvor, hvornår) |  |
| Er der andet, du vil nævne? |  |