|  | **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? |  | |