# Kursist

|  |  |
| --- | --- |
| Kursistens fulde navn: |  |
| Cpr.nr |  |
| Adresse: |  |
| Postnummer og by: |  |
| Telefonnr. Mobilnr.  Evt. Faxnr: |  |
| E-mail: |  |

# Kommune

|  |  |
| --- | --- |
| Handlekommune: |  |
| Sagsbehandlers navn: |  |
| Sagsbehandlers tlf. nr.: |  |
| Sagsbehandlers mail: |  |
| Betalingskommune: |  |
| EANnummer: |  |

# Kursus

|  |  |
| --- | --- |
| Kursusindhold: |  |
| Hold-/eneundervisning:  HER noteres hvilke dage og evt. tidspunkt på dagen, det vil være muligt for kursisten at modtage undervisning. Skriv gerne flere ønsker vedr. tidspunkt på. |  |
| Samlet lektionstal:  Samlet lektionstal er for hele perioden |  |
| Startdato – slutdato:  Forår eller efterårsperioden? |  |

Visiterende myndigheds påtegning

| Dato: |  |
| --- | --- |
| Godkendt af: |  |
| Øvrige bemærkninger: |  |
| Ansøgningsfrist: | 1. april henholdsvis 1. november |

# Kursistens forudsætninger og ressourcer

|  |  |
| --- | --- |
| Kursistens forudsætninger og ressourcer i forhold til ønskede kursus: |  |
| Kursistens ønsker til kursusindhold: |  |
| Individuelle mål for undervisningen:  Udfyldes af underviseren |  |
| Evaluering af tidligere undervisning (vedlæg eventuelt bilag):  Vedlægges af underviseren |  |

Matchningsskemaet fremsendes til:

Området for Kommunikation og Specialpædagogik

Kollegievej 1

9000 Aalborg

[Matchning-oks@rn.dk](mailto:Matchning-oks@rn.dk)

Området for Kommunikation og Specialpædagogik indsender skemaet til kommunen og afventer en godkendelse.

Når ansøgningen er godkendt, vil kursisten få besked om optagelse, samt hvilke tidspunkter undervisningen vil foregå på.