

Søknadsskjema

– døvblindheit, kombinerte syns- og hørselsvanskar

Søknadsskjemaet gjeld tilvising til tenester frå Nasjonal kompetanseteneste for døvblinde (NKDB). Statpeds ansvar i NKDB er å gi råd og rettleiing til personar med kombinerte syns- og hørselstap / døvblindheit, deira pårørande og profesjonelle nettverk. Statped dekker følgande fylker for NKDB: Innlandet, Møre og Romsdal, Oslo, Rogaland, Trøndelag, Vestland og deler av Viken (tidlegare Akershus).

Vi ber om at opplysningar frå siste syns- og hørselsundersøking blir lagde ved. Dersom du ikkje har desse opplysningane, ber vi om samtykket ditt til å hente dei inn. Sjå vedlagte samtykkeerklæring.

Vedlagt følger opplysningar frå undersøking av hørsel Ja Nei
Vedlagt følger opplysningar frå undersøking av syn Ja Nei
Vedlagt følger andre opplysningar Ja Nei

Namn _____

Adresse _____

Fødselsnummer _____

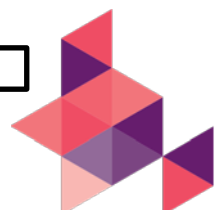
Telefon _____

E-post _____

Eg ønsker å bli kontakta på følgande måte:

Telefonoppringing SMS E-post

Anna



Eg har fått informasjon om / er blitt tilvist til Statped av

_____ Telefon _____

Dato _____ Underskrift _____

Søkar

Eventuell verje / føresette

Namn _____

Adresse _____

Telefon _____

Dato _____ Underskrift _____

Søknadsskjema og samtykkeerklæring sendast til
Statped postmottak, Postboks 113, 3081 HOLMESTRAND



Samtykkeerklæring

Eg gir samtykket mitt til at Statped hentar inn opplysningar frå dei siste syns- og høyrseleksundersøkingane samt andre opplysningar av betydning for søknaden om tenester frå NKDB.

Dato _____ Underskrift _____

Øyelege

Namn _____

Adresse _____

Øre-nase-halslege / høysesentral

Namn _____

Adresse _____

Andre instansar

Samtykkeerklæring sendast til
Statped postmottak, Postboks 113, 3081 HOLMESTRAND

