



Søknadsskjema LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn _____

Søkerens privatadresse _____ postnr _____ poststed _____

Personnummer _____

Telefon privat _____ telefon arbeid/skole _____

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

Se tidligere søknad og legeerklæring.

sted _____, dato _____

Søkerens underskrift

underskrift fra foresatte/hjelpeverge*

Send 1 passfoto i jpg-format, samt (eventuell) uttalelse fra helse/sosialetat eller lege**

Søknaden sendes til: Oppvekstkontoret i Fosnes

* gjelder når søkeren er mindreårig eller søkeren har en hjelpeverge

** Kommunen bestemmer antall foto som skal vedlegges og eventuelt hvilke type uttalelse som trengs. Se veiledende retningslinjer på www.srlf.no