



DELTAGEROPLYSNINGSSKEMA

Se nærmere retningslinier på bagsiden

Navn		Fødselsdato (*)
Adresse		
Postnr.	By	
Jeg er tilmeldt folkeregistret i _____ kommune ved kursusstart		
(*) Hvis du er bosat i en anden kommune end Aalborg, skal det fulde cpr. nr. oplyses		

Sæt kryds - Der ydes kun særlige tilskud til deltagere fra Aalborg Kommune

<input type="checkbox"/>	Pensionister, efterlønsmodtagere og personer på 62 år eller derover
<input type="checkbox"/>	Arbejdsledige
<input type="checkbox"/>	Kontanthjælpsmodtagere
<input type="checkbox"/>	Sygedagpengemodtagere
<input type="checkbox"/>	Studerende. Gyldigt studie kort samt berettigelse til SU er en betingelse
<input type="checkbox"/>	Handicappede. Deltageren er handicappet i relation til deltagelse i undervisning i et konkret emne, hvorfor der tages hensyn til deltagerens handicap.

Tro og love erklæring

Undertegnede erklærer herved

- at jeg opfylder ovennævnte betingelser vedr. særlige tilskud og modtager i den forbindelse reduktion i kursusrisen - jævnfør gældende regler

eller

- at jeg er tilmeldt folkeregistret i en anden kommune end Aalborg ved kursusstart.

Aalborg, den _____ Underskrift: _____

Udfyldes af aftenskolen

Emne	Hold nr.	Startdato	Slutdato	Timetotal
Almindelig undervisning	<input type="checkbox"/>			
Instrumental undervisning	<input type="checkbox"/>			
Handicap undervisning	<input type="checkbox"/>			
Aftenskolens navn: _____				
Aalborg, den _____				
Underskrift _____				

Dokumentationen skal opbevares af aftenskolen til brug ved evt. revision/stikprøvekontrol.

18.12.2006