|  |
| --- |
|  **C:\Documents and Settings\TEMP\Lokale indstillinger\Temporary Internet Files\Content.IE5\JDRXRQGZ\MC900056913[1].wmf****Anmodning om befordring i forbindelse med specialundervisningstilbud** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elevens navn** |  | **Cpr. nr.:**  |
| **Adresse** |       |
| **Mor** |  | **Tlf. priv.:**       |
| **Adresse:** |  | **Tlf. arb.:**       |
| **Far:** |  | **Tlf. priv.:**       |
| **Adresse:** |  | **Tlf. arb.:**       |
| **Myndighedsindehaver(e):**  |
| **Mor:**       | **Far:**       | **Fælles:**       |
| **Der er bevilget handicapbil** (sæt X) | **Ja** |  | **Nej** |  |

|  |
| --- |
| **Eleven er indstillet til skolegang i (specialtilbuddets navn):** **med tilhørende SFO** |

**Der ønskes befordring med Ditobus mellem hjemmet og skolen/SFO’en.**

**Anmodning om befordring drøftes på møde mellem forældre og afgivende og modtagende skole. Modtagende skole fremsender anmodningen til CVI med begrundelse for den ønskede befordring.**

**CVi behandler anmodningen og sender svar til modtagende skole.**

**Der lægges vægt på, at barnets selvstændighed og kompetencer udvikles mest muligt og dermed sikrer, at barnet hurtigst muligt bliver i stand til at tage offentlige transportmidler.**

**Det er alene barnets behov, der lægges til grund for vurderingen af behov for Ditobus-kørsel.**

|  |
| --- |
| (Udfyldes af skolen)      |
| **Der vedlægges psykologudtalelse vedrørende barnets kørselsbehov som bilag.** |

**Dato og underskrift:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Skoleleder**