

Henvendelse om bestilling af kursus

Kursus for professionelle, pårørende samt børn og unge med alvorlig synsnedsettelse herunder blindhed

Oplysninger om det ønskede kursus

Årsag til henvendelsen i punktform

Delmål

Forslag til kursus herunder rammer og samarbejde med lokal synskonsulent (anvendes til visitation), sæt kryds i ét af felterne*

Kursus åbent for andre relevante fagfolk eller forældre (disse kurser er gratis, hvis henvendelsens indhold falder under Synscenter Refsnæs KaS/VISO-kontrakt med Social- og Bolistyrelsen.

Kursus lukket for andre (indebærer en mulig selvbetalning defineret af opgavens omfang)

Hvilke indsatser er afsøgt/afprøvet lokalt?

Forhold vi skal være særligt opmærksomme på

Oplysninger om henvender

Kontaktperson:*

Institution/arbejdssted*

Adresse:*

Postnummer og by:*

Kommune:*

Telefon:*

E-mail:*