



Tilmeldingsblanket

Om deltagelse i forsøg med screening af forældre

| 1. Stamoplysninger | |
|--|--|
| <i>Angiv, hvilken kommune og hvilke skoler der søger om deltagelse i forsøget og den kontaktperson, som vil være projektansvarlig.</i> | |
| • Kommune: | |
| • Adresse: | |
| • Mail: | |
| • Skole/ skoler: | |
| • Skoleleders tilkendegivelse om at deltage i forsøget (ja/nej) | |
| Kontaktperson i den kommunale forvaltning | |
| • Navn: | |
| • Titel: | |
| • Tlf.nr.: | |
| • Mail: | |

| 3. Erklæring om deltagelse i erfaringsopsamling: | |
|--|--------------------------|
| Kommunen accepterer hermed at deltage i en erfaringsopsamling som afslutning på forsøget i 2027. | (sæt X nedenfor) |
| | <input type="checkbox"/> |

| 4. Evt. bemærkninger: |
|-----------------------|
| (skriv her) |

| 5. Underskrift: | |
|-----------------|-------------|
| Navn: | (skriv her) |
| Titel: | (skriv her) |
| Dato: | (skriv her) |
| Underskrift: | |

Blanketten printes og underskrives af ledelsen – eller den person, ledelsen har bemyndiget til at underskrive ansøgninger om tilskud. Følgende skal indsendes til forsoeg@stukuvm.dk inden fristens udløb:

- Den underskrevne og indscannede kopi af blanketten (**pdf-format**)
- Den udfyldte skabelon for blanketten uden underskrift (**word-format**)



I emnefeltet anføres ”*Forsøg om screening af forældre (2024-2027)*”.

Fristen for indsendelse af blanketten er fredag den 31. januar 2025.