



Stavanger kommune

OPPVEKST OG LEVEKÅR



JOHANNES  
LÆRINGSSENTER

## Søknad om spesialundervisning for voksne

(gjelder voksne bosatt i Stavanger kommune, jfr. Opplæringslovens § 4 A-2)

**Postadresse:** Pb. 1576 Kjelveve, 4093 Stavanger

**Telefon:** 51506600

**E-post:** [post@johannesls.no](mailto:post@johannesls.no)

**Besøksadresse:** Haugesundsgt. 27, 4014 Stavanger

**Telefax:** 51506601

**Internett:** [www.velkommentiljohannes.no](http://www.velkommentiljohannes.no)

<b>1 Søker:</b>		
Etternavn:	Fornavn:	Fødselsdato:
Adresse:		Telefonnr.:
Stilling:		

<b>2 Henvist av:</b>	
Lege/institusjon/andre:	
Adresse:	
Kontaktperson:	Telefonnr.:

<b>3 Søknadsgrunn:</b>		
Kort beskrivelse av vanskene (bruk gjerne vedlegg):		
Tidligere kontakt med Johannes Læringssenter?	Ja	Nei

<b>4 Vedlegg</b> (rapport fra lege, m.m.):

<b>5</b> Jeg godkjenner at personer som har uttalt seg om meg i denne saken, kan gi disse opplysningene (som er taushetsbelagt) videre. Dette gjelder kun opplysninger som er nødvendige for videre behandling av søknaden.
---

.....  
Dato

.....  
Underskrift søker/hjelpeverge