# *Tilmeldingsblanket*Om deltagelse i forsøg med screening af forældre

| **1. Stamoplysninger***Angiv, hvilken kommune og hvilke skoler der søger om deltagelse i forsøget og den kontaktperson, som vil være projektansvarlig.* |
| --- |
| * **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) |
|  |

|  |
| --- |
| **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.**