



## 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>	
• <b>Kommune:</b>	
• <b>Adresse:</b>	
• <b>Mail:</b>	
• <b>Skole/ skoler:</b>	
• <b>Skoleleders tilkendegivelse om at deltage i forsøget (ja/nej)</b>	
Kontaktperson i den kommunale forvaltning	
• <b>Navn:</b>	
• <b>Titel:</b>	
• <b>Tlf.nr.:</b>	
• <b>Mail:</b>	

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](mailto: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 onsdag den 31. januar 2025.**