

**SANDE KOMMUNE  
6085 LARSNES**

**SØKNADSSKJEMA**

**F Ø L G J E K O R T**

Namn :.....

Adresse :.....

Postnr. /-stad :.....

Fødselsdato :.....

Telefon privat :.....

**TYPE FUNKSJONSHEMMING:**

**GRUNNGJEVING FOR SØKNAD OM FØLGJEKORT:**

---

Stad/ dato

underskrift

---

evt. føresette/hjelpeverje si underskrift

**NB !** Legg ved passfoto og (om nødvendig) uttale frå lege/anna helsepersonell

Søknad skal sendast til: Oppvekst- og kulturkontoret i Sande, 6085 Larsnes