

# Tilmelding til Danskprøverne

Sommertermin

Vintertermin

PD1

PD2

PD3

Betalingsdato: \_\_\_\_\_

Mobilepay

Kontant

Kort



Fulde navn:			
CPR-nr:			
Adresse:			
Postnr.:		By:	
Telefon:		Nationalitet:	
Email:			

Ønsker du at benytte PC? (kun ved valg af PD3 i Greve)

Ja, jeg har læst og forstået informationsmaterialet om brugen af [PC](#)

**Du kan ansøge om særlige prøvevilkår, hvis du f.eks. er ordblind eller har psykisk eller fysisk funktionsnedsættelse.**

Ja, jeg ønsker særlige prøvevilkår. (beskriv venligst ved valg af Anden årsag / Andet behov)

**Årsag:**

Ordblind

Hørehæmmet

Synsudfordret

Anden årsag

**Behov:**

Enerum

Forlænget prøvetid

PC med AppWriter

Andet behov

**Din ansøgning om særlige prøvevilkår behandles først efter modtagelse af dokumentation for din funktionsnedsættelse.**

Beskriv anden årsag / andet behov herunder:

--

Efter tilmeldingsfristen er din tilmelding bindende og gebyret refunderes desværre ikke.

Ja, jeg har læst og modtaget information om [legitimationsregler](#).

Dato & underskrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_