

Tilmelding til Medborgerskabsprøven eller Indfødsretsprøven

Sommertermin

Vintertermin

Betalingsdato: _____

Medborgerskabsprøven

Indfødsretsprøven

Mobilepay

Kontant

Kort



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

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:

[Medborgerskabsprøven](#)

[Indfødsretsprøven](#)

Dato & underskrift:
