**Tilmeldingsskema til**

**Det adoptionsforberedende kursus (fase 2)**

|  |
| --- |
| Når du/I ønsker at tilmelde jer et adoptionsforberedende kursus (fase 2) skal du/I udfylde skemaet nedenfor og sende det til Ankestyrelsen sammen med en kopi af Fase 1 godkendelsen fra Familieretshuset. Du/I vil efterfølgende modtage en bekræftelse på kursustilmeldingen i e-boks (medmindre du/I er undtaget fra at modtage digital post) inden for ca. 1 måned. Du/I er først optaget på et kursus, når du/I modtager en bekræftelse fra Ankestyrelsens Adoptionssekretariat.Du/I kan sende ansøgningsskemaet og bilag på en af følgende måder:1. Via borger.dk eller din e-boks – husk at vedhæfte ansøgningsskemaet og fase 1 godkendelsen
2. Via vores ”Kontaktformular” på vores hjemmeside [ast.dk](https://ast.dk/blanketter/kontakt-ankestyrelsen). Her behøver du blot at udfylde de første 4-5 felter og vedhæfte ansøgningsskemaet og fase 1 godkendelsen
3. Med almindelig post til Ankestyrelsen, 7998 Statsservice
 |

|  |
| --- |
| **Deltageroplysninger** |
| **Fulde navn/navne:** | **Tlf. nr.:** | **Cpr.nr.:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Adresse:** | **Postnr.:** | **By:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kursusønsker** |
| **Første prioritet – kursusnavn:** | **Dato 1. del:** | **Dato 2. del:** |
|  |  |  |
| **Anden prioritet – kursusnavn:** | **Dato 1. del:** | **Dato 2. del:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Øvrige bemærkninger** |
| **Har du/I allergier eller andet, som der skal tages hensyn vedrørende forplejning på kursusstedet?***(Sæt kryds)* | **Ja** | **Nej** |
| Hvis ja, hvem af jer og hvilke? |
| **Har du/I særlige behov i forbindelse med kursusdeltagelsen? Udfordringer med at tale- og forstå dansk, syns- eller hørehandicap, eller andet?***(Sæt kryds)* | **Ja** | **Nej** |
| Hvis ja, oplys hvem og hvilke behov, der er tale om: |
| **Har du/I biologiske børn?***(Sæt kryds) Der er et afsnit om søskendejalousi, som udgår, hvis ingen deltagere har biologiske børn.*  | **Ja** | **Nej** |
| **Søger du/I om godkendelse som adoptant til et konkret barn?** *fx et plejebarn. (Sæt kryds)*  | **Ja** | **Nej** |
| **Hvis I er et par: Hvem af jer skal modtage gebyropkrævning i sin e-boks?***(skriv navn)* |  |

|  |
| --- |
| Af hensyn til dit og andres udbytte af kurset, beder vi dig/jer oplyse, om der er særlige forhold, der gør sig gældende fx om graviditet, nylig abort, fortsat fertilitetsbehandling eller andet. Benyt venligst feltet nedenfor til oplysningerne. |

|  |
| --- |
| **Andre oplysninger** |
|  |

September 2020