Vaksenopplæring – søknad om opplæring for vaksne

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Skuleåret:………………………..  **KONFIDENSIELT**

---- A – Søknad om spesielt tilretttelagt opplæring etter Opplæringslova §4 A2

---- B – Søknad om grunnskuleopplæring / fullføring av 10-årig grunnskule

---- C – Søknad om repetisjon av grunnskulepensum som grunnalg for vidare opplæring

---- D – Søknad om opplæring i enkeltfag

* Kva fag:

|  |
| --- |
|  |

Namn:……………………………………………………. Fødselsdato:……………………………

Adresse:…………………………………………………. Telefon:…………….Mobil:……………..

Postnummer: …………………… E-post: ………………………………….

Poststad:………………………………………………….

**1. Bakgrunn for søknaden etter Opplæringslova §5: (set X)**

\_\_\_Vanskar med syn \_\_\_ Samansette vanskar \_\_\_ Soesifikke vanskar, t.d. dysleksi m.v

\_\_\_Vanskar med høyrsel \_\_\_ Generelle lærevanskar \_\_\_ Vanskar med rørsler

\_\_\_Vanskar med rørsler \_\_\_ Skadar ved sjukdom / ulukke

Anna, spesifiser:

|  |
| --- |
|  |

**2. Spesifisering av området det vert søkt om opplæring på. Så konkret som råd:**

|  |
| --- |
|  |

**3. Spesifiser kva ferdigheiter du ynskjer at opplæringa skal bidra til.
 Så konkret som råd**

|  |
| --- |
|  |

**4. Ynskje om organisering av opplæringa: (set X)**

Kvar ?

\_\_\_\_\_Opplæring ved Voss kommunale vaksenopplæring

\_\_\_\_\_Opplæring ved arbeidsplass

\_\_\_\_\_Opplæring i heimen

Korleis ?

\_\_\_\_\_Gruppe / klassetimar

\_\_\_\_\_Einetimar

**5. Arbeid -og yrkeserfaring**

Noverande arbeidsplass:

|  |
| --- |
|  |

Eventuell kontaktperson:

|  |
| --- |
|  |

Tidlegare yrkeserfaring:

|  |
| --- |
|  |

**6. Skule / utdanning:**

Grunnskuleopplæring, - tal år: …………………………………..

Vidaregåande opplæring – tal år………………………………….

Studieretning for vidaregåande skule:

|  |
| --- |
|  |

Fagbrev:……………………………………………………………………………………………

Høgskuleutdanning:………………………………………………………………………………

Universitetsutdanning: ……………………………………………………………………………

Kurs / anna:

|  |
| --- |
|  |

**7. Innhenting av sakkunnig vurdering:**

Retten til opplæring etter Opplæringslova §5 er knytt til sakkunnig vurdering utarbeidd ved PPT. Opplysningar som er naudsynte for behandling av søknaden, må koma fram i vurderinga. PPT må ha samtykke frå søkjar for å gjere denne vurderinga.

Eg gjev samtykkje til vurderinga: J**A**…………. **NEI**…………

**8. Eventuell hjelpeverge / verge**

Namn:………………………………………………………….

Adresse: …………………………………………………………….

Postnummer:…………………………………. Poststad: …………………………………….

Telefon / Mobil: …………………………………………………….

**9. Instans som støtter eleven med søknaden:**

|  |
| --- |
|  |

Kommentar:

|  |
| --- |
|  |

*Stad: …………………………………………….. Dato:………………………………………………*

*--------------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------*

*Søkjar si underskrift For søkjar*