



Voss Vaksenopplæring

Evangervegen 6
5700 Voss

Telefon: 56519490

48131149

E-post: vaksenopplering@voss.kommune.no

Vaksenopplæring - søknad om opplæring for vaksne

Skuleåret

KONFIDENSIELT

- A - Søknad om spesielt tilrettelagt opplæring etter Opplæringslova §4 A2
- B - Søknad om grunnskuleopplæring / fullføring av 10-årig grunnskule
- C - Søknad om repetisjon av grunnskulepensum som grunnlag 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 søknad etter Opplæringslova §5:

- Vanskar med syn Samansette vanskar Spesifikke vanskar, til dømes dysleksi m.v.
- Vanskar med høyrsel Generelle lærevanskar Anna Spesifiser:
- Vanskar med rørsler Skade ved sjukdom eller ulukke

2. Spesifisering av område det vert søkt opplæring på, så konkret som råd:

3. Spesifiser kva ferdigheiter ein ynskjer at opplæringa skal bidra til, så konkret som råd:

4. Ynskje om organisering av opplæringa:

Kvar?

Opplæring ved Voss kommunale vaksenopplæring

Opplæring ved arbeidsplass

Opplæring i heimen

Korleis?

Gruppe / klassesamar

Einetimar

5. Arbeid - og yrkeserfaring

Noverande arbeidsplass:

Eventuell kontaktperson:

Tidlegare yrkeserfaring:

6. Skule / utdanning

Grunnskuleopplæring - tal år

Vidaregåande opplæring - tal år

Studieretning 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 gjera denne vurderinga.

Eg gjev samtykkje til sakkunnig vurdering: Ja Nei

8. Eventuell hjelpeverge / verge

Namn:

Adresse:

Postnummer

Poststad:

Telefon:

Mobil:

9. Instans som støttar eleven med søknaden:

Kommentar:

Stad:

Dato:

Søkjaren si underskrift

For søkjar