



VOKSENOPPLÆRINGA I BALSFJORD

SØKNAD OM SPESIALUNDERVISNING ETTER § 4 A-2 I OPPLÆRINGSLOVEN

ETTERNAVN:	FORNAVN:
ADRESSE:	POSTNUMMER OG STED:
FØDSELSNUMMER (11 siffer)	TELEFON

HAR DU TIDLIGERE DELTATT I VOKSENOPPLÆRING?

NEI _____
JA _____

Hvis ja:

Hvor: _____

Hvor lenge: _____

FORELIGGER DET EN SAKKYNDIG UTTAELSE FRA PPT ELLER ANNEN INSTANS FRA TIDLIGERE OPPLÆRING?

NEI _____
JA _____ Hvis ja, legg ved uttalelsen

HVA SØKES DET OPPLÆRING I (SPESIFISERING AV LÆRINGSMÅL):

ER DET DU VIL LÆRE EN DEL AV EN IP (individuell plan):

**HVOR OG I HVILKEN SAMMENHENG SKAL INNLÆRT KUNNSKAP ELLER
FERDIGHET BENYTTES?**

UNDERSKRIFT

Retten til spesialundervisning er knyttet til sakkyndig vurdering. Ved din underskrift gir du samtykke til at skolen kan henvise din søknad til pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) for at de skal kunne foreta en sakkyndig vurdering.

Sted og dato:

Søkerens/pårørendes underskrift:

Søknaden sendes:

Voksenopplæringa i Balsfjord
Torgveien 6
9040 Nordkjosbotn