



Voksenopplæringa i Balsfjord

SØKNAD OM SPESIALUNDERVISNING ETTER OPPLÆRINGSLOVENS § 4 A-2

Opplysninger om søker			
Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:	
Adresse:	Postnummer og sted:	Telefon:	
E-post:	Kjønn:		
	<input type="checkbox"/> Kvinne	<input type="checkbox"/> Mann	

Svar på søknaden sendes til	
<input type="checkbox"/> Søkeren selv	Annen adresse:

Fylles ut dersom det er aktuelt	
<input type="checkbox"/> Pårørende	<input type="checkbox"/> Verge
Navn:	Telefon:
Adresse:	Postnummer og sted:
E-post:	

Innsøkende instans hvis søkeren ikke søker selv		
Skole/institusjon/andre:	Referanseperson:	Telefon:
Adresse:	Postnummer og sted:	
E-post:		

Har du tidligere deltatt i Voksenopplæring			
<input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja:	Hvor:	Hvor lenge:
<input type="checkbox"/> Nei			

Tidligere skolegang - Fylles bare ut av NYE søkere		
Nivå	Hvilken skole	Antall år
Grunnskole		
Videregående skole		
Høyere utdanning		
Annet		

Arbeidserfaring		
Nåværende arbeid	Kontaktperson	Telefon:
E-post:		
Tidligere arbeidserfaring		

Vansker som ligger til grunn for søknaden (dokumentasjon legges ved)			
<input type="checkbox"/>	Spesifikke lærevansker	<input type="checkbox"/>	Sammensatte vansker
<input type="checkbox"/>	Medfødte funksjonsnedsettelse	<input type="checkbox"/>	Ervervede funksjonsnedsettelse
Utfyllende informasjon:			

Opplæringsbehov			
Hva er målet med opplæringen?			
Hva trengs det opplæring i?			
Grunnleggende ferdigheter:		Grunnskolefag:	
<input type="checkbox"/>	Kommunikasjon	<input type="checkbox"/>	Norsk
<input type="checkbox"/>	Lese/skrive	<input type="checkbox"/>	Engelsk
<input type="checkbox"/>	Regne	<input type="checkbox"/>	Matematikk
<input type="checkbox"/>	Digitale ferdigheter, bruk av IKT	<input type="checkbox"/>	Samfunnsfag
<input type="checkbox"/>	Hverdagsmestring	<input type="checkbox"/>	Naturfag
Spesielle behov/kommentarer:			

Samtykkeerklæring

Jeg gir med dette

Samtykke til at skolen kan henvise min søknad til pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) for at de skal kunne foreta en sakkyndig vurdering.

Voksenopplæringa i Balsfjord fullmakt til å innhente opplysninger om meg som er nødvendig for å gi meg et godt undervisningsopplegg.

Samtykke til at PPT kan innhente taushetsbelagte opplysninger fra/eller samarbeidspartnere med andre instanser. Ja Nei

Søknadsadresse

Adresse: Voksenopplæringa i Balsfjord Torgveien 6 9040 Nordkjosbotn

Underskrift på søknaden

Dato:

Sted:

Søkers underskrift: