



Søknad om spesialundervisning for voksne

Jfr Opplæringsloven §§ 4A-1 og 4A-2

Søknaden gjelder:

<input type="checkbox"/>	Spesialundervisning (generell spesialundervisning grunnet medfødt eller ervervet sykdom/skade)
<input type="checkbox"/>	Logopedi
<input type="checkbox"/>	Lese-/skrivevansker
<input type="checkbox"/>	Annet

1. Personlige opplysninger	
Etternavn Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Fornavn Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Adresse Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Postnummer/sted Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Fødselsdato Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Telefonnummer Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Svar på søknaden sendes <input type="checkbox"/> Søkeren selv <input type="checkbox"/> Annen adresse:	
<input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Hjelpeverge <input type="checkbox"/> Verge	
Navn: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Telefon: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Adresse: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	E-post: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

PUNKT 2, 3 OG 4 FYLLES UT AV NYE SØKERE

2. Tidligere utdanning	
Skole: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	År: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

3. Yrkeserfaring	
Tidligere arbeid:	Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Nåværende arbeid:	Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Jobber du heltid eller deltid?:	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid
Hvis deltid, hvilke dager har du fri?	Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Hvis heltid, kan du ta fri fra jobben hvis du får et skoletilbud på dagtid?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Andre forhold: <input type="checkbox"/> Yrkesrettet attføring <input type="checkbox"/> Uføretrygdet <input type="checkbox"/> Arbeidsledig Annet: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	
Hvis kontakt med NAV, navn på saksbehandler: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	

4. Opplæringsbehov (må besvares)
Hvilke mål har du med å søke voksenopplæring? Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
<input type="checkbox"/> Dagliglivets ferdigheter <input type="checkbox"/> Språk/kommunikasjon/begrepstrening <input type="checkbox"/> Norsk/grunnleggende lese- og skrivetrening <input type="checkbox"/> Hverdagsmatematikk <input type="checkbox"/> Samfunnskunnskap/kunnskap om lokalmiljø <input type="checkbox"/> Data

5. Andre opplysninger
Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Har du deltatt på voksenopplæring tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, hvor og når? Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Underskrift Retten til spesialundervisning etter §4A-2 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/dato: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Underskrift:

Søknaden sendes: Holmestrand kommunale voksenopplæring Boks 312 3081 Holmestrand For mer informasjon kontakt: Virksomhetsleder, Kirsti Linde tlf. 95 09 65 81 kirsti.linde@holmestrand.kommune.no
--