



Søknad om grunnskoleopplæring

I hht Opplæringsloven § 4A-1

Opplysninger om søker			
Fornavn:		Etternavn:	
Personnr:			
Adresse:		Postnr:	
Telefon:		Poststed:	
E-post:			
Kjønn:	Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>		

Tidligere skolegang		
Nivå:	Hvilken skole:	Antall år:
Grunnskole:		
Videregående skole:		
Annet:		

Hva slags opplæring søker du? Sett kryss og spesifiser:	
<input type="checkbox"/> Eksamensrettet grunnskole	<input type="checkbox"/> Annen opplæring på grunnskolen område
Spesifikasjon:	

Hvorfor ønsker du grunnskoleopplæring?

Underskrift på søknad		
Sted:	Dato:	Underskrift

Søknadsadresse	
Holmestrand kommunale voksenopplæring Postboks 312 3081 Holmestrand	Tlf: 950 96 581 og 901 05 215