

Søknadsskjema til spesialundervisning for voksne på grunnskolens område

Jfr. Oppl.loven § 4 A-1 og 4 A-2

Søknaden gjelder

- Spesialundervisning
 Lese- og skrivevansker

Søkeren

Etternavn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Fornavn		<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	
Adresse		Postnummer og sted	
Telefon privat	Telefon arbeid		Mobiltelefon
E-post			

Fylles ut dersom det er aktuelt

- Pårørende hjelpeverge Verge

Navn	
Adresse	Telefon/e-post

Innsøkende instans dersom søkeren ikke søker selv

Skole/institusjon/andre	Referanseperson
Adresse	Telefon/e-post

Svar på søknaden sendes til

- Søkeren selv Annen adresse:

<input type="checkbox"/> Søkeren selv	<input type="checkbox"/> Annen adresse:
---------------------------------------	---

Tidligere skolegang. NB! Fylles ut av nye søkere

Skoleslag	Hvilken skole	Antall år
Grunnskole		
Videregående skole		
Høyere utdanning		
Annet		

Arbeidserfaring, interesseområder

--

Evt. dagsenter

--

Vansker som ligger til grunn for søknaden. Dokumentasjon må legges ved.

- Lærevansker
- Utviklingshemming
- Ervervet skade/vanske
- S sammensatte vansker/funksjonshemninger (spesifiser:)

Opplæringsbehov

Hva trenger du opplæring i?

--

Hva tenker du å bruke opplæringen til?

--

Søknadsfrister og søknadsadresse

Søknadsfrist før nytt skoleår: 1.april

Arendal Voksenopplæring
Postboks 780 Stoa
4809 Arendal

Underskrift på søknad og samtykke til sakkyndig vurdering

Jeg godkjenner at opplysningene i søknaden og vedlegg kan gis til pedagogisk-psykologisk tjeneste som gjør en sakkyndig vurdering av om jeg har rett til spesialundervisning etter opplæringsloven §4 A-1 eller § 4 A-2

Sted/Dato	Søkerens underskrift	For søker
-----------	----------------------	-----------