

**SØKNADSSKJEMA FOR**

**SPESIALUNDERVISNING**

Jmf lov om opplæring, kapittel 4A, §4A-2, andre ledd.

Spesialundervisning for vaksne som har eit

særskilt behov for opplæring for å kunna utvikla

eller halda vedlike grunnleggjande ferdigheiter.

 **(SKRIV MED BLOKKBOKSTAVAR)**

|  |
| --- |
| **PERSONALIA** |
| Fornamn  | Mellomnamn | Etternamn |
| Fødselsnr. el. DUF-nr. | Bustadadresse | Bustadkommune |
| Telefon | E-post | Najonalitet og morsmål |

|  |
| --- |
| **KONTAKTPERSON** (dersom søkjaren ikkje søkjer sjølv) |
| Namn og etternamn |  | Mobilnummer |  |
| Adresse |  | Postnummer |  |

|  |
| --- |
| **VERJE/FØRESETT**  |
| Namn |  | Mobilnummer |  |
| Adresse |  | Postnummer |  |
| E-post |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FAG EG SØKJER PÅ (kryss av)**  |
| Kvardagslivstrening (opplæring i daglege gjeremål) | Grunnleggjande kommunikasjonsferdigheiter | Grunnleggjande lese, skrive- og rekneferdigheiter | Andre fag. Spesifiser: |

|  |
| --- |
| **Skriv litt om kvifor du søkjer denne opplæringa:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Underskrift** |
| Eg gjev med dette løyve til at sakkunnige instansar gjev nødvendige opplysningar om meg for vidare behandling av søknaden. Eg forstår også at PPT må gjennomføre ei sakkunnig vurdering av opplæringsbehovet mitt før søknaden vert handsama. Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Søkjar si underskrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Verje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Send søknaden til:

Postmottak@austevoll.kommune.no

**Adresse: Telefon: E-post:**

**Vaksenopplæringa i Austevoll 55081292** **julie.solbakken@austevoll.kommune.no**

**Prestanesvegen 41 415 58 057**

**5392 Storebø** **Vaau@austevoll.kommune.no**