



Søknad om voksenopplæring på grunnskolens område etter opplæringslovens § 4A-2 - Spesialundervisning

1. SØKER	Navn , adresse, personnummer, tlf.	
	Søkers navn: Fødselsnummer: (Fødsels- og personnummer, 11 siffer) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Postadresse: Postnr/Poststed: Telefonnummer:

2. TIDLIGERE SKOLEGANG:	Opplysninger om tidligere skolegang og voksenopplæring:	
	Tidligere skolegang:	
		Antall år:
	Tidligere voksenopplæring:	
		Antall år:

3. VEDLEGG TIL SØKNADEN	Har du dokumentasjon som sier at du har behov for særskilt tilrettelagt opplæring og hva disse behovene er, legges de ved søknaden.
	Antall vedlegg til søknaden:

4. SØKNADEN GJELDER:	Kryss av hva søknaden gjelder:	
	<input type="checkbox"/> Grunnleggende ferdigheter i fagene norsk, matematikk og IKT (I henhold til Kunnskapsløftet): å kunne uttrykke seg muntlig å kunne uttrykke seg skriftlig å kunne lese å kunne regne å kunne bruke digitale verktøy Norsk og matematikk kan tilrettelegges med sikte på grunnskoleeksamen.	<input type="checkbox"/> Lesekurs ½ år (lesevansker) <input type="checkbox"/> Samfunnsfag
	<input type="checkbox"/> Annet:	

4. ANTALL TIMER:	Hvor mye voksenopplæring søker du:
	Antall uketimer som søkes:

5. NÆRMERE BESKRIVELSE AV BEHOV OG MÅL	Hvorfor søker du voksenopplæring:
	Kort beskrivelse av vanskene:
	Er det du vil lære en del av en IP (individuell plan): <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Vet ikke
	Hva trenger du å lære og hvorfor vil du lære dette:
	Mål for opplæringen / Hva skal opplæringen brukes til:

6. INN-SØKENDE INSTANS	Innsøkende instans, dersom søker ikke søker selv:
	<input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Hjelpeverge <input type="checkbox"/> Lege <input type="checkbox"/> Andre:
	Referanse/Kontaktperson:

7. ARBEIDSSTED	Søkerens arbeidssted/dagsenter:
----------------	---------------------------------

8. OPPFØLGING	Opplæringen vil bli fulgt opp av bolig, arbeidsplass, hjelpeverge eller andre (spesifiser:)	
	Berørt virksomhet:	Telefon, virksomhet:
	Kontaktperson, navn:	Telefon, kontaktperson:

9. UNDERSKRIFT	Søknadene vil bli behandlet etter inntakskriterier for voksenopplæring: Spesialundervisning for voksne på grunnskolens område Jf. Opplæringsloven § 4A-2 <i>Rett til spesialundervisning for voksne</i> . Retten til særskilt voksenopplæring er knyttet til sakkyndig vurdering. Søknadene om voksenopplæring blir oversendt PPT til vurdering, og vi vil i løpet av skoleåret samarbeide med PPT. For å kunne gi deg et best mulig tilbud vil vi også samarbeide med andre enheter/avdelinger i Narvik kommune. Dersom du ikke ønsker dette, ber vi om at du skriver dette nedenfor i pkt 10.		
	STED/DATO:	NAVN (MED BLOKKBOKSTAVER)	UNDERSKRIFT: (Evt. fullmektig /hjelpeverge)

10.	
-----	--

Søknaden sendes til:	Veiledning / saksbehandling:
Narvik voksenopplæring Narvik kommune, Postboks 64, 8501 Narvik	Narvik Voksenopplæring Tlf: 76912680 / 76912681. Besøksadresse: Havnegata 2, 8514 Narvik E-post: postmottak@narvik.kommune.no

Ved søknad om **grunnskoleopplæring spesielt organisert for voksne etter opplæringslovens § 4A-1** skal du benytte et annet søknadsskjema