



Øygarden vaksenopplæring  
Ternholmvegen 2  
5337 Rong  
Tlf 55 09 76 70

## Vaksenopplæring på grunnskulen sitt område

- grunnskuleopplæring for vaksne etter Opplæringslova § 4A-1

-----

Søknad om

- spesialundervisning for vaksne § 4A-2

-----

- opplæring etter sjukdom eller skade § 4A-2

-----

Etternamn: .....Fornamn:.....

Fødselsnummer, 11 siffer:.....

Adresse:.....

Postnummer:.....Poststad:.....

Telefon:.....Mobil:.....

e-post:.....

**Opplæringsbehov:**

Kva søker du opplæring i?

.....

Kvifor søker du denne opplæringa?

Har du motteke vaksenopplæring

tidlegare?.....Ja/Nei.....

**Transportbehov:** Kostnad ved buss over 4 km vil bli dekket av skulen.

Buss

Treng drosje

Brukar rullestol

Du må leggje ved lege-erklæring som stadfester behovet for drosje før bestilling.

**Andre opplysningar – kontaktpersoner:**

Namn: .....

Tlf.nr:.....

**Underskrift og samtykke.**

Retten til opplæring på grunnskulen sitt område kan vere knytt til sakkyndig vurdering.

Med underskrifta gir du samtykke til at Øygarden vaksenopplæring kan tilvise søknaden din til PPT (Pedagogisk psykologisk teneste), for at dei skal kunne gjere ei sakkyndig vurdering.

\_\_\_\_\_  
Stad og dato

\_\_\_\_\_  
Søkar