# Søknad om spesialundervisning for voksne på grunnskolens område

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalia** |  |
| **Fornavn** | Fyll ut fornavn  | **Etternavn**  | Fyll ut etternavn  |
| **Telefon** | Fyll ut telefon  | **E-post**  | Fyll ut e-post  |
| **Adresse** | Fyll ut adresse  | **Postnr og sted**  | Fyll ut postnr og sted  |
| **Fødselsnummer (ev. DUF-nr)** | Fyll ut fødselsnr.  | **Kjønn**  | [ ]  kvinne [ ]  mann [ ]  annet |
| **Søknaden sendes inn av** | [ ]  Søkeren selv [ ]  andre  |
| **Har du behov for tolk?****Ev. hvilket språk** | Fyll ut morsmål  | **Har du lovlig opphold i Norge** | [ ]  Ja [ ]  Nei  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tidligere utdanning** |  |
| **Grunnskole**Skolens navn | Fyll ut antall år | **Grunnskole**Antall år | Fylt antall år |
| **Videregående skole**Skolens navn  | Fyll ut antall år | **Videregående skole**Antall år | Fyllt antall år |
| **Universitet/høyskole**Skolens navn | Fyll ut antall år | **Universitet/høyskole**Antall år |  Fyllt antall år |
| **Annet** | Fyllt antall år |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeidserfaring, interesseområde** |  |
| Fyll ut antall år |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grunnlag for søknaden** |  |
| [ ]  Lærevansker [ ]  Ervervet skade/vanske innefor kognisjon, språk og syn [ ]  Sammensatte skader/vansker [ ]  Synsvansker[ ]  Mobilitet (for personer med synsutfordringer)[ ]  Språk, tale og kommunikasjonsvansker (ASK – alternativ og supplerende kommunikasjon)[ ]  Lese-, skrive- og/eller matematikkvansker[ ]  AnnetDokumentasjon må legges ved søknaden  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva trenger du opplæring i?** |  |
| Fyll ut antall år |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva tenker du å bruke opplæringen til?** |  |
| Fyll ut antall år |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift og samtykke** |  |
| **Retten til spesialundervisning er knyttet til sakkyndig vurdering. Når du skriver under, samtykker du i at skolen og PP-tjenesten (pedagogisk-psykologisk tjeneste) kan innhente opplysninger (sakkyndig vurdering) om rett til spesialundervisning etter opplæringsloven §§ 4A-1 eller 4A-2.** |
| **Dato** | Fyll ut fornavn  | **Signatur** |  |