



Søknadsskjema til spesialundervisning - Inneværende deltakere

Jfr. opplæringsloven § 4 A-1 og 4 A 2.

Søknad for skoleår:
20 /20

Reg.nr.:

1. Søknaden gjelder

Spesialundervisning Opplæring for hørselshemmede Opplæring for synshemmede

2. Søkeren

Etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)	DUF-nummer (ikke for norske statsborgere)
Fornavn	Kjønn	
	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	
Adresse	Postnummer og sted	
Mobiltelefon	Telefon	
E-post		
Ansvarlig bydel	Kontaktperson i bydel/saksbehandler	
	Navn	
Tlf:	E-post	

3. Svar på søknaden sendes til

Søkeren selv Annen adresse:

4. Arbeidserfaring/aktiviteter

Nåværende arbeid eller fast aktivitet	Kontaktperson	Telefon
E-post		

5. Opplæringsbehov	
Flere opplysninger om tilbudene finnes på https://felles.oslovo.no eller i brosjyrer fra voksenopplæringssettene.	
Grunnleggende ferdigheter: <input type="checkbox"/> Kommunikasjon <input type="checkbox"/> Lese/ skrive <input type="checkbox"/> Regne <input type="checkbox"/> Digitale ferdigheter, bruk av IKT	Grunnskolefag: <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Engelsk <input type="checkbox"/> Matematikk <input type="checkbox"/> Samfunnsfag <input type="checkbox"/> Naturfag
I tillegg for hørselshemmede: <input type="checkbox"/> Tegnspråkopplæring <input type="checkbox"/> Tegn som støtte til tale <input type="checkbox"/> Norsk med samfunnsfag <input type="checkbox"/> Tegnspråk med samfunnsfag	I tillegg for synshemmede: <input type="checkbox"/> Mobilitet <input type="checkbox"/> Punktskrift <input type="checkbox"/> Synspedagogisk opplæring
<input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:	
Hva er målet med opplæringen?	
6. Organisering	
Ukedag(er) og tidspunkt som IKKE passer for opplæring:	

7. Søknadsfrister og søknadsadresser	
Elever i inneværende skoleår: Søknadsfrist 15. februar.	
Søknaden sendes til voksenopplæringssettet der du er elev.	
Utdanningsetaten Oslo Voksenopplæring Skullerud Postboks 6127 Etterstad 0602 Oslo	

8. Samtykkeerklæring		
Dersom pedagogisk-psykologisk tjeneste gjør en sakkyndig vurdering som konkluderer med at jeg har rett til spesialundervisning etter opplæringslovens 4A-2, samtykker jeg til at voksenopplæringssettet fatter enkeltvedtak om spesialundervisning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Jeg/vi samtykker også i at Pedagogisk - psykologisk tjeneste (PPT) kan innhente taushetsbelagte opplysninger fra/eller samarbeide med andre instanser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, kryss av for hvilke instanser:		
<input type="checkbox"/> Helsetjeneste	<input type="checkbox"/> NAV	<input type="checkbox"/> Bolig
<input type="checkbox"/> Voksenpsykiatri	<input type="checkbox"/> Arbeidssted	<input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:
<input type="checkbox"/> Habiliteringstjeneste	<input type="checkbox"/> Dagsenter	
Sted/dato	Søkerens underskrift	For søkeren. (Hvis søkeren ikke kan underskrive selv)

Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.

9. Underskrift på søknad		
Sted/dato	Søkerens underskrift	For søkeren. (Hvis søkeren ikke kan underskrive selv)

Du kan også kontakte rådgiverne ved VO-settene dersom du trenger hjelp til å fylle ut søknadskjemaet.