



PORSGRUNN KOMMUNE

Porsgrunn Voksenopplæringscenter

Unntatt fra offentlighet, jfr. Off.l. § 5 a

SØKNAD OM TILPASSA OPPLÆRING OG INDIVIDUELL TILRETTELEGGING

Søkeren			
Navn	Fødselsnummer, 11 siffer:	Nasjonalitet	Morsmål
Adresse		Tlf	

Nærpersoner – oppgi relasjon til søker (pårørende, verge)	
Navn	Tlf priv
Adresse	Tlf jobb

Hva ønskes det opplæring i? Sett kryss:	
<input type="checkbox"/> Personlig assistanse § 11-4	<input type="checkbox"/> ASK § 19-7 (Alternativ og supplerende kommunikasjon)
<input type="checkbox"/> Fysisk tilrettelegging §11-5	<input type="checkbox"/> Tegnspråk § 19-9
<input type="checkbox"/> Tekniske hjelpemidler § 11-5	<input type="checkbox"/> Punktskrift § 19-10
<input type="checkbox"/> Opplæring i mobilitet § 11-5	<input type="checkbox"/> Individuell opplæring § 11-6
<input type="checkbox"/> Grunnleggende ferdigheter § 19-6 (ADL-ferdigheter, lesing, skriving, regning, muntlige ferdigheter, digitale ferdigheter)	

POSTADRESSE
Postboks 128
3901 PORSGRUNN

BESØKSADRESSE
Skolegt. 7
3916 PORSGRUNN

TELEFON
35 54 78 80

Begrunnelse for søknaden (grunngi behov og ønsker for opplæringa)

Vedlegg (IOP, årsrapport, kartlegginger/tester, papirer fra vgs.)
Vedlegg (rapport fra lege, fysioterapeut, ergoterapeut, sykehus m.m.)

Jeg samtykker til at disse opplysningene kan gis til sakkyndige personer, at det gjøres en sakkyndig vurdering og at det fattes enkeltvedtak om særskilt tilrettelagt undervisning, opplæringsloven § 11-7.

	Søkerens underskrift	Personverges underskrift
Dato		

Dersom du har spørsmål, ring tlf. 35 54 78 80

Søknaden sendes til:
<p>Porsgrunn Voksenopplæringscenter</p> <p>Tilpassa opplæring og individuell tilrettelegging</p> <p>Postboks 128</p> <p>3901 PORSGRUNN</p>

POSTADRESSE
Postboks 128
3901 PORSGRUNN

BESØKSADRESSE
Skolegt. 7
3916 PORSGRUNN

TELEFON
35 54 78 80