



Søknad om voksenopplæring for funksjonshemmede, jmf. Opplæringsloven kap.4A, § 4A-2

Skoleåret 2018-2019

Søknadsfrist 20.februar

Navn på søker: _____

Fødselsnr: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Telefonnr.: _____

Adresse arbeidssted/dagtilbud: _____

Telefonnr. Arbeidssted/dagtilbud: _____

A. Hva ønskes opplæring i: _____

B. Begrunnelse for behov:

C. Undervisningens omfang/antall timer. Hvilket fagområde bør vektlegges mest:

D. Hvordan ønsker du opplæringen organisert:(på en dag, over flere dager, tidspunkt på dagen):

E. Andre opplysninger du mener er viktig for behandling av din søknad:

Hvem kan skolen kontakte for eventuelt utfyllende informasjon:

Navn : _____ Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Telefonnr.: _____

Dato: _____

(underskrift av søker)

(underskrift ev. av foresatte/Hjelpeverge)

Skjema sendes innen søknadsfrist 20. februar til:

Brønnøy kultur – og kompetansesenter

Ev. spørsmål vedrørende utfylling av søknaden kan rettes til:

Brønnøy kultur – og kompetansesenter ved områdeleder eller teamleder avd. 1.

Sentralbord:750 12280