



Oslo

Utdanningsetaten

Oslo Voksenopplæring

Søknad om spesialundervisning for voksne på grunnskolens område jfr. opplæringsloven §§ 4A-1 og 4A-2

Søknad for skoleår:

20 /20

Reg.nr.:

1. Søknaden gjelder

Spesialundervisning

Opplæring for hørselshemmede

Opplæring for synshemmede

Voksne kan ha rett til spesialundervisning dersom de ikke har tilstrekkelig utbytte av den ordinære opplæringen, eller trenger å utvikle eller vedlikeholde grunnleggende ferdigheter.

Det må være behov for opplæring og ikke behandling el. hvis rett etter §4A-2 skal gis. Opplæringen skal ha et pedagogisk siktemål knyttet til fag og gis gjennom dette.

2. Søkeren

Etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)	DUF-nummer (12 siffer) (Ikke for norske statsborgere)
Fornavn	Kjønn	
	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	
Adresse	Postnummer og sted	
Mobiltelefon	Telefon	
E-post		
Nasjonalitet	Norsk statsborger	Morsmål
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Ansvarlig bydel	Kontaktperson i bydel/saksbehandler	
Telefon kontaktperson	E-post kontaktperson	

3. Svar på søknaden sendes til	
<input type="checkbox"/> Søkeren selv	<input type="checkbox"/> Annen adresse:

4. Innsøkende instans hvis søkeren ikke søker selv	
Skole/institusjon/andre	Referanseperson
Adresse	Telefon
E-post	

5. Pårørende <input type="checkbox"/> Verge <input type="checkbox"/> Dokumentasjon på vergemål må vedlegges	
Navn	Adresse
E-post	Telefon

6. Tidligere skolegang. Fylles bare ut av NYE søkere		
Hva slags skole	Hvilken skole (navn)	Antall år
Grunnskole		
Videregående skole		
Høyere utdanning		
Annet		

7. Arbeidserfaring/aktiviteter		
Tidligere arbeidserfaring		Tidspunkt
Nåværende arbeid eller fast aktivitet	Kontaktperson	Telefon
E-post		

8. Vansker som ligger til grunn for søknaden
--

Dokumentasjon **må** legges ved søknaden. Dokumentasjonen kan være uttalelse/epikrise fra lege, eller andre fagpersoner med kjennskap til søkerens behov.

<input type="checkbox"/> Medfødte funksjonsnedsettelse	<input type="checkbox"/> Spesifikke lærevansker
<input type="checkbox"/> Ervervede funksjonsnedsettelse	<input type="checkbox"/> Synshemming
<input type="checkbox"/> Afasi/språk – og talevansker	<input type="checkbox"/> Hørselshemming

Utfyllende informasjon:

9. Opplæringsbehov

Hva er målet med opplæringen?

Hva trengs det opplæring i?

<p>Grunnleggende ferdigheter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kommunikasjon <input type="checkbox"/> Lese/ skrive <input type="checkbox"/> Regne <input type="checkbox"/> Digitale ferdigheter, bruk av IKT 	<p>Grunnskolefag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Engelsk <input type="checkbox"/> Matematikk <input type="checkbox"/> Samfunnsfag <input type="checkbox"/> Naturfag
<p>I tillegg for hørselshemmede:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tegnspråkopplæring <input type="checkbox"/> Tegn som støtte til tale <input type="checkbox"/> Norsk med samfunnsfag <input type="checkbox"/> Tegnspråk med samfunnsfag 	<p>I tillegg for synshemmede:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mobilitet <input type="checkbox"/> Punktskrift <input type="checkbox"/> Synspedagogisk opplæring

Flere opplysninger om tilbudene finnes på <https://felles.oslovo.no> og i brosjyrer fra voksenopplæringssettene.

10. Organisering

Ukedag(er) og tidspunkt som **IKKE** passer for opplæring

11. Samtykkeerklæring		
Hvis pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) gjør en sakkyndig vurdering som konkluderer med at jeg har rett til spesialundervisning etter opplæringslovens 4A-2, samtykker jeg til at voksenopplæringscenteret fatter enkeltvedtak om spesialundervisning.		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Jeg/vi samtykker i at Pedagogisk - psykologisk tjeneste (PPT) kan innhente tushetsbelagte 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"/> Voksenpsykiatri <input type="checkbox"/> Habiliteringstjeneste	<input type="checkbox"/> NAV <input type="checkbox"/> Arbeidssted <input type="checkbox"/> Dagsenter	<input type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser
Sted/dato	Søkerens underskrift	For søkeren (Hvis søkeren ikke underskriver selv)
Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.		

12. Søknadsfrister og søknadsadresser		
Nye søkere: Søknadsfrist 1. mars Søknaden sendes til	Deltaker i inneværende skoleår: Søknadsfrist 15. februar. Søknaden sendes voksenopplæringscenteret der du er deltaker	
Oslo VO Servicesenter Pb 6127 Etterstad 0602 Oslo	Oslo VO Skullerud Pb 6127 Etterstad 0602 Oslo	Oslo VO Nydalen Pb 6127 Etterstad 0602 Oslo

13. Underskrift på søknaden		
Sted/dato	Søkerens underskrift	For søkeren (Hvis søkeren ikke underskriver selv)
Det må vedlegges en vergeattest eller fullmakt hvis søker ikke kan søke på egenhånd.		
Du kan kontakte rådgiverne ved VO-sentrene hvis du trenger hjelp til å fylle ut søknadskjemaet.		