



**SØKNADSSKJEMA FOR VOKSENOPPLÆRING OG/ELLER  
SPESIALUNDERVISNING FOR VOKSNE SKOLEÅRET .... / .....**  
jf. § 4.2 i Opplæringsloven

<b>SØKER</b>	
Etternavn:	Fornavn:
_____	
Født:	
_____	
Adresse:	Telefon:
_____	
Ansvarlig for søknad (dersom søker ikke fyller ut søknaden selv):	
Navn:	
_____	
Adresse:	Telefon:
_____	
<b>ÅRSÅK TIL OPPLÆRINGSBEHOV (SETT KRYSS)</b>	
Lærevansker	Hørselshemming
Utviklingshemming	Synshemming
Ervervet skade	Afasi/språk og talevansker
Lese-/skrivevansker	
Annet .....	
<b>HVA TRENGER DU Å LÆRE</b>	
• _____	
• _____	

Jeg har behov for spesialundervisning:    Ja                      Nei
<b>ORGANISERING (SETT KRYSS)</b>
Jeg vil helst ha undervisning:
Dag                                      Ettermiddag                                      Kveld
Dag som eventuelt ikke passer for undervisning: _____
Retten til spesialundervisning på grunnskolens område er knyttet til sakkyndig vurdering.
Undertegnede gir herved sitt samtykke til at skolekontoret kan oversende henvisning og be om sakkyndig vurdering fra pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT)
_____
Dato                                      Søkers underskrift                                      Evt. for søker

Søknaden sendes til: Sigdal kommune v/skolekontoret, 3350 Prestfoss