|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SØKNADSSKJEMA**UNGINVEST ROGALAND Torgveien 27 b, 4016 StavangerTlf: 920 17 360 | **C:\Users\JKari-Anne\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\1698FDB6.tmp** | **C:\Users\JKari-Anne\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\C0164B34.tmp** |
| **SØKER** |
| Navn |  |
| Fødselsnummer |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| **FORESATTE eller annen kontaktperson** |
| Navn |  | Navn |  |
| Adresse |  | Adresse |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| E-post |  | E-post |  |
| **VEILEDER OPPFØLGINGSTJENESTEN – OT** |
| OT-enhet |  |
| OT-veileder |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| **VIDEREGÅENDE SKOLE (når søker er elev)** |
| Navn på skolen |  |
| Nivå og programområde |  |
| Kontaktlærer |  | Rådgiver |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| E-post |  | E-post |  |
| **ANDRE INSTANSER som søker har kontakt med** |
| Instans |  | Instans |  |
| Kontaktperson |  | Kontaktperson |  |
| Telefon / mail |  | Telefon / mail |  |
| **SKOLEHISTORIKK** |
|  |
| **MESTRINGSOMRÅDER – INTERESSER (faglig, sosialt, fritid, jobb eller på skolen)** |
|  |
| **KARTLAGTE UTFORDRINGER - dokumentasjon vedlegges (eks.: tidligere vedtak om spes.undervisning, utredningsrapporter ol.)** |
|  |
| **ØNSKET TILBUD KURSDELTAKERE** |
|  |
| **ØNSKET TILBUD SAMARBEIDSELEVER (beskriv formen på samarbeidet/ansvarsfordeling skole/UIV)** |
|  |
| **MÅL FOR OPPHOLDET** |
|  |
| **MOTIVASJON (kjennskap til tilbudet, mål, faglig innhold, verksteder…)** |
|  |
| **Andre opplysninger** |
|  |

|  |
| --- |
| **UNDERSKRIFTER** |
| **Dato** |  | **Søker** |  |
| **Dato** |  | **Evt foresatte** |  |
| **Innsøkende instans**  |
| **Dato** |  | **Signatur** |  | **Kontaktinfo** |  |

**Søknaden sendes i Elements til:** Kari-Anne G. Johannessen, leder UngInvest Rogaland, med kopi til Kirsti Ruud, OT-ansvarlig UngInvest.