**Søknad om læreplass/YFF**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KONTAKTINFOrmasjon SØKER** | | | | |
| Navn: | | | Fødselsnummer: | |
| Adresse: | | | Postnummer og sted: | |
| E-post søker: | | | Mobil søker: | |
| Kontaktperson privat: | | | Mobil og epost kontaktperson: | |
| **informasjon om skole** | | | | |
| Videregående skole: | | | Kontaktperson skole: | |
| Utdanningsprogram vg1: | | | Mobil kontaktperson skole: | |
| Utdanningsprogram vg2: | | | E-post kontaktperson skole: | |
| **Informasjon om Søknad** | | | | |
| Hvilket lærefag søker du læreplass7YFF i? | | Har du søkt læreplass i vigo.no? | | |
| Hvilket inntak søker du læreplass til? | | | | |
| **Hovedinntak**  Søknadsfrist 1. februar | | **Suppleringsinntak:**  Ingen søknadsfrist. Det er mulighet for løpende inntak gjennom skoleåret. | | |
|  |  | |  |  |
| Dato og underskrift søker |  | | Dato og underskrift foresatt (for søker under 18 år) |  |

**NB! Har eleven IOP eller behov for tilrettelegging under utdanningen, skal siste sakkyndige vurdering skal ligge ved søknaden.**

**Søknaden sendes til: ØRI as, Industrivegen 40, 2072 Dal**

**SAMTYKKEERKLÆRING**

Samtykkeerklæring for innhenting av taushetsbelagte opplysninger for behandling av søknad om læreplass, læretid (herunder sakkyndig vurdering, vedtak om spesialundervisning og IOP)

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:** |  |
| **Fødselsnummer (11 siffer):** |  |

**Undertegnede er informert om at**

* de ansatte i ØRI as er underlagt taushetsplikt jf. forvaltningsloven §13.
* jeg når som helst kan trekke samtykket tilbake, helt eller delvis
* det ikke utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig for læretiden

**Undertegnede samtykker i at:**

* ØRI as kan samarbeide, dele og innhente nødvendige taushetsbelagte opplysninger med videregående skole, PPT, lege, NAV, kommune, verge eller medlemmer av eventuell ansvarsgruppe
* ØRI as kan samarbeide med PPT når det gjelder behov for tilrettelegging av opplæringen
* PPT kan, på bakgrunn av relevant informasjon fra ØRI as og den relevante dokumentasjonen de har fra før, utarbeide sakkyndig vurdering av mitt behov for spesialundervisning i læretiden

ØRI as kan samarbeide med, innhente og dele opplysninger med mine   
foresatte etter fylte 18 år (kryss av)

Gjelder navngitt(e) foresatt(e): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bruk av bilde (kryss av):**

Undertegnende godtar at bilder tatt i læretiden kan publiseres i våre digitale medier

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sted:** |  | **Dato:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elev/lærekandidat:** | |  |
|  | *Underskrift* | |
| **Foresatt/verge:** | |  |
|  | *Underskrift (for søker under 18 år)* | |

**Et bilde som inneholder tekst

Automatisk generert beskrivelse**