



**PORSGRUNN KOMMUNE**  
Porsgrunn Voksenopplæringscenter

Unntatt fra offentlighet, jfr. Off.l. § 5 a

**SØKNAD OM VOKSENOPPLÆRING**  
**Særskilt tilrettelagt undervisning**

| <b>Søkeren</b> |                      |              |         |
|----------------|----------------------|--------------|---------|
| Navn           | Fødselsnr, 11 siffer | Nasjonalitet | Morsmål |
| Adresse        |                      | Tlf          |         |

| <b>Innsøkende instans dersom søkeren ikke søker selv</b> |                 |
|--|-----------------|
| Bolig/institusjon/andre                                  | Referanseperson |
| Adresse  | Tlf             |

| <b>Nærpersoner – oppgi relasjon til søker (pårørende, hjelpeverge, verge)</b> |          |
|---|----------|
| Navn  | Tlf priv |
| Adresse   | Tlf jobb |

| <b>Hva ønskes det opplæring i?</b> |
|------------------------------------|
|                                    |

POSTADRESSE  
Postboks 128  
3901 PORSGRUNN

BESØKSADRESSE  
Skolegt. 7  
3916 PORSGRUNN

TELEFON  
35 54 78 80

**Søknadsskjema til Voksenopplæring – særskilt tilrettelagt undervisning,  
side 2 av 2**

**Begrunnelse for søknaden (grunngi behov og ønsker for opplæringa)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Vedlegg (IOP, årsrapport, kartlegginger/tester, papirer fra vgs.)**

**Vedlegg (rapport fra lege, fysioterapeut, ergoterapeut, sykehus m.m.)**

**Jeg godkjenner at disse opplysningene kan gis til sakkyndige personer, og at det gjøres en sakkyndig vurdering og at det fattes enkeltvedtak om særskilt tilrettelagt undervisning.**

| Dato | Søkerens underskrift | Personverges underskrift |
|------|----------------------|--------------------------|
|      |                      |                          |

**Dersom du har spørsmål, ring tlf. 35 54 78 80**

**Søknaden sendes til:**

Porsgrunn Voksenopplæringscenter  
Spesialavdelingen  
Postboks 128  
3901 PORSGRUNN

POSTADRESSE  
Postboks 128  
3901 PORSGRUNN

BESØKSADRESSE  
Skolegt. 7  
3916 PORSGRUNN

TELEFON  
35 54 78 80