

**ØVRE EIKER KOMMUNE**VOKSENOPPLÆRINGEN, Stasjonsgata 72-74,  
3300 Hokksund.

Telefon: 32 25 11 43 / 39

Postadresse: Rådhuset, 3300 Hokksund

Epost: voksen@oeiker.no

**SØKNAD OM SPESIALUNDERVISNING FOR VOKSNE**

*(Retten til spesialundervisning etter § 4A-2 i Opplæringsloven er avhengig av sakkyndig vurdering. Den pedagogisk-psykologiske tjenesten i kommunen er sakkyndighetsorgan, men søknaden leveres til Voksenopplæringen.)*

**Opplysninger om søker:**

|            |            |         |                           |
|------------|------------|---------|---------------------------|
| Etternavn  | Mellomnavn | Fornavn | Fødselsnummer (11 siffer) |
| Adresse    |            |         |                           |
| Postnummer | Poststed   | Telefon |                           |

**Opplysninger om verge:**Jeg har ikke verge 

|            |            |         |                           |
|------------|------------|---------|---------------------------|
| Etternavn  | Mellomnavn | Fornavn | Fødselsnummer (11 siffer) |
| Adresse    |            |         |                           |
| Postnummer | Poststed   | Telefon |                           |

**Jeg søker om spesialundervisning skoleåret 20...../20..... .**

Begrunnelse for søknaden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Om nødvendig, bruk baksiden av arket)

Andre ønsker/hensyn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Søknaden sendes Voksenopplæringen innen ..... eller leveres til Torill innen samme dato.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Søkers underskrift

\_\_\_\_\_  
evt. fullmektigs underskrift

*Fylles ut av Voksenopplæringen;*

*Undervisningen foregår:*

- *som eneundervisning*

- *i gruppe*

- *tildeles antall timer; .....*