

1. SØKNAD OM YRKESKARTLEGGING OG LÆREPLASS I OKVEKST.



Sendes til: OKvekst, Postboks 3, 1713 Grålum eller via Altinn/Digipost til OKvekst

NB! Elevens IOP og siste sakkyndige vurdering skal legges ved denne søknaden

KONTAKTINFORMASJON SØKER	
Navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnummer og sted:
E-postadresse søker:	Mobilnummer søker:
Kontaktperson privat: <i>(ikke obligatorisk felt)</i>	Mobilnummer kontaktperson: <i>(ikke obligatorisk felt)</i>
INFORMASJON OM SKOLE	
Videregående skole:	Kontaktperson skole:
Utdanningsprogram vg1:	Mobilnummer kontaktperson skole:
Utdanningsprogram vg2:	E-postadresse kontaktperson skole:
INFORMASJON OM SØKNAD	
Hvilken vekstbedrift søker du læreplass i?	Hvilket lærefag søker du læreplass i?
Har du vært på besøk i bedriften?	

Dato og underskrift søker

Dato og underskrift foresatt/verge

(for søkere under 18 år)

2. SAMTYKKEERKLÆRING

Samtykkeerklæring for innhenting av taushetsbelagte opplysninger for behandling av søknad om læreplass, læretid (herunder sakkyndig vurdering, vedtak om spesialundervisning og IOP), samt føring av statistikk etter læretidens slutt i Opplæringskontoret for vekstbedrifter i Viken (OKvekst)

Navn: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Undertegnede er informert om at

- de ansatte i OKvekst 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:

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

- OKvekst 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):

- Undertegnede godtar at OKvekst oppbevarer bilde av meg sammen med mine opplysninger
 Undertegnende godtar at bilder tatt i læretiden kan publiseres i våre digitale medier

Sted: _____ **Dato:** _____

Elev/lærekandidat: _____
Underskrift

Foresatt/verge: _____
Underskrift (for søkere under 18 år)