# Søknad om yrkeskartlegging og læreplass i OKvekst.

**Sendes til: OKvekst, Postboks 3, 1713 Grålum**

**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: *(ikke obligatorisk felt)* | | | Mobilnummer kontaktperson: *(ikke obligatorisk felt)* | |
| 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? | | |
|  | | | | |
|  |  | |  |  |
| Dato og underskrift søker |  | | Dato og underskrift foresatt/verge  *(for søkere under 18 år)* |  |

**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)* | |