

# 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: <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?

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)*