



Bygland kommune

Grunnskuleopplæring for vaksne

| | | | |
|------------|-----------|-------------|-------------|
| Etternamn: | | Mellomnamn: | Fornamn: |
| Adresse: | | | Fødselsnr.: |
| Postnr.: | Poststad: | | Telefon: |

Eg ynskjer opplæring i følgjande fag:

Skriftlege fag:

| | | |
|--------|-------------|----------|
| Norsk: | Matematikk: | Engelsk: |
|--------|-------------|----------|

Munnlege fag, du må velje 2 fag:

| | | | |
|-------------|-----------|--------------|--------------------------------------|
| Matematikk: | Naturfag: | Samfunnsfag: | RLE: (religion, livssyn og etikk) |
|-------------|-----------|--------------|--------------------------------------|

Kva er gjennomført av grunnskuleopplæring tidlegare:

| Skuleår: | Skule: | Vedlegg nr: |
|----------|--------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Yrkespraksis:

| Tidsrom: | Arbeidsgjevar: | Type praksis: | Vedlegg nr: |
|----------|----------------|---------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fyllast ut av minoritetsspråklege elevar:

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|
| Fødeland: | Morsmål: | Statsborgarskap Noreg (dato): | Ankomst Noreg (dato): |
| Norskopplæring: Kor mange timar: | | Undervisningsstad: | |
| Språkprøve (sett kryss): | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Bestått | Nivå: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ikkje bestått | | |

Dato

Stad

Underskrift søker