

Hjørring: Frederikshavn: **Uddannelsesønske:**

Indgang: _____ Uddannelse: _____

Ved optagelse på uddannelsen, vil du blive tildelt en kontaktlærer.
Denne vil indkalde dig til en samtale om planlægning af dit personlige uddannelsesforløb.

Startdato: 6. april 2010 9. august 2010**Elevoplysning:****Navn:****Forældre/væрге:**

Navn: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Postnr. By: _____

Postnr. By: _____

Tlf.: _____

Tlf.: _____

Cpr.nr.: _____

Afsluttet grundskole: 9. klasse eller 10. klasse Produktionsskole**Har du behov for ekstra undervisning (SPS-Støtte):** Nej JaHvilken støtte
ønsker du: _____**Skolehjem:**

Skal du bo på skolehjem (sæt x)

 Ja Nej

Skolehjemsberettigelse:
Kun hvis rejsetiden til nærmeste skole som udbyder
uddannelsen er over 5 kvarter.

Underskrift:_____
Dato/år_____
Elevunderskrift_____
Forældre/væрге underskrift