**Møre og Romsdal fylkeskommune**
**Utdanningsavdelinga**
**Romsdal videregående skole**
Avdeling Fannefjord

Møre og Romsdal fylkeskommune

**SØKNAD OM SKOLEPLASS** **Skoleåret 2023/2024**

## A. Personalia

| Etternavn | Fornavn | Fødselsnummer (11 siffer) |
|---|---|---|
| Adresse | Postnr./Sted | Kommune |
| Telefon | E-post | |

## B. Skolebakgrunn

| Ungdomskole | Sted | Avgangsår |
|---|---|---|
| | | |

**Videregående skole**

| År | Skole | Programområde | Avgangsår |
|---|---|---|---|
| | | | |

## C. Hva søker du?

**Vg1 Studiespesialiserende utdanningsprogram over 2 år**

**År 1:**
☐ Matematikk 1p
☐ Norsk
☐ Naturfag
☐ Geografi

**År 2:**
☐ Engelsk
☐ Samfunnsfag
☐ Fremmedspråk nivå 1/ nivå 2*
☐ Kroppsøving

*Vi tilbyr tysk nivå 1. Vi kan kun tilby tysk nivå 2 dersom alle søkere har hatt tysk på ungdomsskolen.

**Vg1 Helse og oppvekstfag over 2 år**

**År 1:**
☐ Yrke
☐ Kommunikasjon
☐ Helse

**År 2:**
☐ Engelsk
☐ Matematikk 1P-Y
☐ Naturfag
☐ Kroppsøving
☐ Yrkesfaglig fordypning

**Generell studiekompetanse etter 23/5-regelen**

**År 1:**
☐ Norsk vg1
☐ Historie
☐ Matematikk 1p
☐ Naturfag

**År 2:**
☐ Norsk påbygg
☐ Engelsk
☐ Matematikk 2p
☐ Samfunnskunnskap

**Vg3 Påbygging til generell studiekompetanse over 2 år**

**År 1:**
☐ Programfag
☐ Historie
☐ Naturfag
☐ Kroppsøving

**År 2:**
☐ Norsk påbygg
☐ Matematikk 2P-Y

## E. Mine vansker/ mine behov for tilrettelegging/ annet:

Møre og Romsdal fylkeskommune

| F. Har du en kontaktperson (hjelpeinstans) som har oppfølgingsansvar for deg? | | |
|---|---|---|
| Navn: | Arbeidsplass: | Telefon: |
| Navn: | Arbeidsplass: | Telefon: |
| | | |

| G. Foresatte | |
|---|---|
| Navn: | Telefon: |
| Navn: | Telefon: |

## H. Spesialundervisning

Jeg har i løpet av tidligere skolegang hatt vedtak om spesialundervisning: ☐ Ja ☐ Nei

Hvilke fag hadde du spesialundervisning i og hvordan var den organisert?

## I. Samtykke

Jeg gir mitt samtykke til at Romsdal videregående skole, avdeling Fannefjord, kan innhente og utveksle relevante opplysninger om meg til følgende personer i forbindelse med skolegangen min:

Samtykket er begrenset til personer som trenger innsyn i saken og er avgrenset i tid frem til 30.06.2024.

**NB!** Dokumentasjon av psykiske, sosiale eller emosjonelle vansker fra fastlege/behandler legges ved.

| I. Signatur | |
|---|---|
| Sted/dato: | Navn: |

**Søknaden sendes til:**
Romsdal vgs, avd Fannefjord
Julsundvegen 49B
6412 Molde