



SOGN OG FJORDANE FYLKESKOMMUNE

SENTRALADMINISTRASJONEN

Opplæringsavdelinga, Oppfølgingstenesta

Stadfesting av opplæring, arbeid eller annan aktivitet

Personnr.: _____ Namn: _____ Tlf.: _____
Kommune: _____ Adresse: _____ Postnr.: _____
Føresette: _____ Adresse: _____ Postnr.: _____
Skule: _____ Tlf.: _____

Skuleåret _____ er eg i følgjande aktivitet:

	Set kryss	Namn på skule/kurs/arbeidsgjevar
Vidaregåande skule		
Arbeid		
Lærekontrakt		
Heilt ledig		
Anna		

Andre opplysningar:

Eg ynskjer at OT skal ta kontakt med meg etter dette brevet: JA NEI (set kryss)

Stadfesting

Eg er klar over retten til 3-årig vidaregåande opplæring for ungdom mellom 16 og 20 år.

Eg stadfestar at opplysningane på skjemaet er rette.

Stad _____

Dato _____

Underskrift av ungdom

Underskrift av føresette