**SØKNADSKJEMA**

**Forberedende opplæring for voksne etter OPPLÆRINGSLOVEN,  
§ 4A-1 og Realkompetansevurdering på FOV-området.**

**Forberedende opplæring for voksne, voksenopplæring etter INTRODUKSJONSLOVEN**

* **Gjelder søknad til FOV (forberedende opplæring for voksne) på Gol vaksenopplæring.**
* **Gjelder det søknad til kombinasjonstilbudet ved Gol vidaregåande skule (hvis du er mellom 16 og 20 år), er det eget digitalt søknadsskjema på Buskerud fylkeskommune sin side.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:** | **Fødselsnummer (11 siffer)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse:** | **Postnummer/sted:** |
|  |  |
| **Mobiltelefonnummer:** | **E-post:** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nasjonalitet:** | **Skolegang i hjemlandet:** | |
|  | **Antall år:** | |
| Kan skolegangen dokumenteres? (Ja/nei) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tidligere skolegang i Norge:** | | | | |
| **Norskkurs (antall timer):**  **Annet (navn på skole):** | **Oppnådd nivå, norskprøver (A1, A2, B1?):** | | | |
| Lytting |  | Tekstskriving |  |
| Leseforståelse |  | Muntlig prøve |  |

**(Skolegangen må dokumenteres)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oppmeldt til prøver i mars eller mai/juni 2024 (sett kryss):** | | | |  |
| **Skriftlig prøve** | |  | **Muntlig prøve** | |
| Nivå A1 – A2 |  | Nivå A1 – A2 |  |
| Nivå A2 – B1 |  | Nivå A2 – B1 |  |
| **Kompetanse i engelsk (sett kryss):** | | | |  |
| **Skriftlig** | |  | **Muntlig** | |
| Kan skrive engelsk |  | Kan lese og snakke engelsk |  |
| Kan ikke skrive engelsk |  | Kan ikke snakke engelsk |  |
| **Annen informasjon:** | | | | |
|  | | | | |

**Fag:**

I vitnemål for grunnskole for voksne inngår fem fag, norsk, engelsk, matematikk, samfunnsfag og naturfag.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryss ut de fagene du har behov for:** | |
| Norsk |  |
| Engelsk |  |
| Matematikk |  |
| Samfunnsfag |  |
| Naturfag |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ønsket oppstartsmåned: Sett kryss** | |
| August 24 (skolestart skoleåret 2024/25) |  |
| Desember 24 |  |
|  |  |

**………………………. ……………………………………………………………**

**Sted / dato Underskrift**

**Gol vaksenopplæring**

**Besøksadresse:**

**Svøovegen 3, 3550 Gol**

**32 02 92 34**