

	Avklaringsamtale og oppfølgingsavtale			
	Dokumenttype:	Godkjend av: Oppl.avd. OT/PPT	Gjeld frå:	Tal sider: 3
	Utarbeidd av:	Godkjend dato:	Revidert dato:	Arkivsak:

Unnateke offentlighet Jf Lov om offentlighet i forvaltningen §13

OPPLYSINGAR OM ELEV			
Etternamn, førenamn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bustadadresse		Postnummer	Poststad
E-post		Mobil	
Vidaregåande skule		Programområde	Trinn
Søklar 1. februar	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Klassekode
Skjønnsmessig vurdering	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Merknader
Informasjonsskjema («meldeskjema»)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
DELTAKARAR PÅ MØTE:		DATO:	
<input type="checkbox"/>	Elev		
<input type="checkbox"/>	Føresette	Kontaktinformasjon (namn, epost, tlf)	
<input type="checkbox"/>	Vidaregåande skule v/ Rådgjevar	Kontaktinformasjon (namn, epost, tlf)	
<input type="checkbox"/>	Oppfølgingstenesta	Kontaktinformasjon (namn, epost, tlf)	
<input type="checkbox"/>	Andre	Kontaktinformasjon (namn, epost, tlf)	
Bakgrunn for innkalling til samtale			
<p>Korleis har du opplevd skulegangen din? (trivsel, mestring, fag, tilpassa opplæring, fråvær, venner mv.).</p>			

TILTAK SKULEN HAR SETT I VERK

T.d. tilpassa opplæring/fagleg støtte, praksisopplæring i bedrift, reduserte kompetansemål, støttetiltak, samtale med kontaktlærer/elevtenesta, OT/PPT, samtale med føresette m.v.

AVKLARING SOM VART GJORT I SAMTALEN I FORHOLD TIL ELEVSTATUS (set eitt kryss)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Eleven skal halde fram som fulltidselev ved skulen |
| <input type="checkbox"/> | Eleven skal halde fram som delkurselev ved skulen
Fag/timar: |
| <input type="checkbox"/> | Eleven avbryt vidaregåande opplæring og sluttar som elev ved skulen |

DERSOM ELEVEN HELD FRAM SOM ELEV VED VIDAREGÅANDE SKULE

Følgjande tiltak skal setjas i verk:

DERSOM ELEVEN AVBRYT VIDAREGÅANDE OPPLÆRING

Avbrotsårsak:

Avbrotsårsak. Extens-kode:

OPPFØLGINGSAVTALE

Dato:

Stad:

Avtalen skal følgjast opp av partane på følgjande måte (brukast både ved skuleavbrot og ved framhald som elev)

<input type="checkbox"/>	Elev	
<input type="checkbox"/>	Føresette	
<input type="checkbox"/>	Vidaregåande skule	
<input type="checkbox"/>	Oppfølgingstenesta	Du vert kontakta av OT - rådgjevar: Mobil:
<input type="checkbox"/>	Andre	

Underskrifter

Elev	Føresette:
Vidaregåande skule v/ Rådgjevar	Oppfølgingstenesta
Andre	Andre

SAMTYKKEERKLÆRING

Eg/vi samtykkjer med dette til at OT kan utveksle informasjon/dokument for å gje eit tilbod som er tilpassa mine behov dette skuleåret, med: _____

Eg er informert om og klar over mi rett til å krevje innsyn i dei opplysningane som er lagra om meg

Eg er kjend med at eg når som helst kan trekke samtykket

Eg samtykker til det ovanneemde

Underskrifter

Stad/dato	
Elev	Føresette (er ikkje eit krav dersom eleven er over 15 år)