

 Vestland fylkeskommune	Avklaringsamtale og oppfølgingsavtale			
	Dokumenttype:	Godkjend av:	Gjeld frå:	Tal sider:
	Gjennomføringsdokument			
Utarbeidd av:	Godkjend dato:	Revidert dato:	Arkivsak:	

Unnateke offentlighet Jf Lov om offentlighet i forvaltningen §13

OPPLYSINGAR OM ELEV/LÆRLING/LÆREKANDIDAT			
Etternamn, førenamn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bustadadresse	Postnummer	Poststad	
Hybeladresse			
E-post		Mobil	
Vidaregåande skule	Programområde	Trinn	
		Klassekode	
Bedrift	Opplæringskontor		
Søkjær 1. februar	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Merknader
Skjønsmessig vurdering	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
Informasjonsskjema («meldeskjema»)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
DELTAKARAR PÅ MØTE:			DATO:
<input type="checkbox"/>	Elev/lærling/lære kand.		
<input type="checkbox"/>	Føresette	Kontaktinformasjon (namn, epost, tlf)	
<input type="checkbox"/>	Vidaregåande skule v/ Rådgjevar	Kontaktinformasjon (namn, epost, tlf)	
<input type="checkbox"/>	Rettleiingstenesta	Kontaktinformasjon (namn)	
<input type="checkbox"/>	Andre	Kontaktinformasjon (namn, epost, tlf)	
Bakgrunn for innkalling til samtale			

Korleis har du opplevd skulegangen /læretida di? (trivsel, mestring, fag, arbeidsoppgåver, tilpassa opplæring, fråvær, venner mv.)

TILTAK SKULEN / BEDRIFTA HAR SETT I VERK

T.d. tilpassa opplæring/fagleg støtte, praksisopplæring i bedrift, reduserte kompetansemål, støttetiltak, samtale med kontaktlærar/elevtenesta, samtaler med fagleg leiar/instruktør, rettleiingstenesta, samtale med føresette m.v.

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

<input type="checkbox"/>	Eleven/lærlingen/lærekandidaten skal halde fram med opplæring på fulltid.
<input type="checkbox"/>	Eleven/lærlingen/lærekandidaten skal halde fram med opplæring på deltid. Fag/timar:
<input type="checkbox"/>	Eleven/lærlingen/lærekandidaten avbryt vidaregåande opplæring og sluttar ved skulen/lærebedrifta.

DERSOM ELEVEN/LÆRLINGEN/LÆREKANDIDATEN HELD FRAM I OPPLÆRING

Følgjande tiltak skal setjas i verk på skulen / i bedrifta

**DERSOM ELEVEN/LÆRLINGEN/LÆREKANDIDATEN AVBRYT
VIDAREGÅANDE OPPLÆRING**

Avbrotårsak:

Avbrotårsak. Extens-kode/ SATS – kode

OPPFØLGINGSAVTALE**Avtalen skal følgjast opp av partane på følgjande måte** (brukast både ved avbrot og om eleven / lærlingen/lærekandidaten fortsett som elev / lærling / lærekandidat)

<input type="checkbox"/>	Elev/lærling/lærekand.	
<input type="checkbox"/>	Føresette	
<input type="checkbox"/>	Vidaregåande skule / Bedrift / Opplæringskontor	
<input type="checkbox"/>	Rettleiingstenesta	Du vert kontakta av rådgjevar; _____ Mobil: _____ Epost adr: _____
<input type="checkbox"/>	Andre	

Informasjon:

Eg er informert om mine rettar og mogelegheiter innan vidaregåande opplæring, og eg er informert om Rettleiingstenesta sitt tilbod.

Underskrifter Dato: _____	
Elev/lærling/lærekandidat:	Føresette:
Vidaregåande skule v/ Rådgjevar	Rettleiingstenesta:
Andre	Andre

SAMTYKKEERKLÆRING

Eg/vi samtykkjer med dette til at Rettleiingstenesta 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 ovannemnde.

Underskrifter

Stad/dato

Elev/lærling/lærekandidat

Føresette (er ikkje eit krav dersom eleven er over 15 år)

For skulen /lærebedrift:

Avklaringssamtalen er gjennomført i samsvar med gjeldande rutinar for Avklaringssamtale

DATO: _____

RÅDGJEVAR/ AVD.LEIAR/ OPPLÆRINGSKONTOR