Et billede, der indeholder tekst

Automatisk genereret beskrivelse

Ansøgningsskema Safe Space

**Personlige oplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn | Cpr |
| Adresse | |
| Postnummer | By |
| Telefon | Mail |

**Oplysninger på forældre/værge/mentor/kontaktperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn | Evt. ansættelsessted |
| Telefon | Mail |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn | Evt. ansættelsessted |
| Telefon | Mail |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn | Evt. ansættelsessted |
| Telefon | Mail |

**Diagnose**

Styrker og udfordringer

|  |  |
| --- | --- |
| Type diagnose: | Hvornår fik du diagnosen? |
| Hvordan viser diagnosen sig i din dagligdag? | |
| Medicin | Pauser fra medicin |
| Behandling (mødetidspunkter ift. Skole) | |
| Hvad er dine styrker i forhold til din diagnose og at gå i skole? | |
| Hvad er dine udfordringer i forhold til din diagnose og at gå i skole?  (F.eks. gruppearbejde, brug for pauser, fast siddeplads, osv.) | |
| Hvilke erfaringer har du fra tidligere skolegang, som er godt for os at vide?  (Hvilken undervisning fungerede for dig, og hvilken fungerede ikke) | |
| Hvad er dine fremtidsplaner eller dine fremtidsdrømme/håb?  (Hvad skal du bruge HF til?) | |

**Gennemførelse af grundskolen/andre tidligere uddannelsesforløb**

|  |
| --- |
| 9.kl + FA / 10. kl + FUA |
| FGU/AVU/STU |
| Anden skolegang(f.eks. HF-enkeltfag, erhvervsuddannelse) |
| Afbrudt skolegang |
| Opfyldes optagelseskravene |

**Støttemuligheder**

|  |  |
| --- | --- |
| Ønskes der SPS? | Samtykkeerklæring udfyldt og underskrevet  Ja/nej |
| Studiestøtte (kursister henvist via Ungecenter Frederiksberg) |  |

**Dokumentation**

Dokumentation vedr. uddannelse afleveret d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokumentation vedr. diagnose afleveret d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andet: afleveret d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Underskrift ansøgning**

Hvis du er under 18 år, skal ansøgningen også underskrives af dine forældre eller værge.

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Ansøgers underskrift: |
| Dato | Forældre/værges underskrift |

**Samtykkeerklæring**

Forældre/værge/ relevante fagpersoner kan inddrages, hvis det vurderes, at det kan støtte din studieaktivitet og dit HF-forløb på Frederiksberg VUC&STX.

Din faste vejleder har tavshedspligt, men kan i særlige tilfælde have brug for at udveksle informationer om dig med de personer, der er anført som forældre, værge, mentor, kontaktperson og med dine lærere.

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Ansøgers underskrift: |

**Modtagelse af ansøgning**

|  |
| --- |
| Eventuelle bemærkninger: |
| Dato og vejleders underskrift : |