



## Ansøgningskema

### Grundforløb+ (GF+)

### Omsorg, Sundhed og Pædagogik

#### 1. Personlige oplysninger

Navn		
Cpr.nr.	Er du dansk statsborger? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Hvis nej, har du arbejds- og opholdstilladelse? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> <b>Der skal vedlægges dokumentation</b>
Adresse		
E-mail		
Postnummer	By	Kommune
Mobilnummer	Telefon (fastnet)	

#### 2. Uddannelsesstart

<i>Jeg ønsker at starte i: (sæt X)</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Skive, april 2021</b>	<input type="checkbox"/> <b>Thisted, oktober 2021</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Viborg, oktober 2021</b>

**GF+ er for dig, der har været væk fra folkeskolen i mere end to år og ikke tidligere har gennemført en ungdomsuddannelse eller et GF2.**

For at blive optaget på GF+ er der adgangskrav om et karaktergennemsnit på mindst 02 i både dansk og matematik på 9. klasses niveau. Hvis du ikke opfylder karakterkravet, kan du komme til en optagelsesprøve, som afholdes af skolen. Læs mere på vedlagte tilmeldingskema. Hvis du er i tvivl, om du opfylder adgangskravet, kontakt da skolen.



### 3. Uddannelsesplan

*Hvis du har en uddannelsesplan, er du velkommen til at vedlægge den.*

*Dette er dog frivilligt.*

- Jeg vedlægger en uddannelsesplan
- Jeg vedlægger ikke en uddannelsesplan

### 4. Personlig ansøgning

*Præsenter dig selv med dine egne ord - og beskriv hvorfor du vil ind på uddannelsen, og hvad du vil bruge uddannelsen til.*

### 5. Hvad laver du nu?

*Du bedes vedlægge dokumentation i kopi*

Sæt kryds	Beskæftigelse	Hvilken skole / uddannelse / arbejdsplads?	Forventet afslutning - årstal	Bemærkninger
	Jeg går i skole/ er under uddannelse			
	Jeg er i arbejde			
	Jeg er ledig			
	Andet			

**6. Skolebaggrund***Du bedes vedlægge dokumentation i kopi*

Sæt kryds	Skole / Uddannelse	Afsluttet - årstal	
	9. klasse (Husk kopi af eksamensbevis)		
	10. klasse (Husk kopi af eksamensbevis)		
	Andet		Hvad?

**7. Anden erfaring***Arbejde, frivilligt arbejde, fritidsbeskæftigelse eller lignende.**Du bedes vedlægge dokumentation i kopi*

Erfaring	Fra dato	Til dato	Timetal/uge

**8. Støtte***Har du brug for SPS - SpecialPædagogisk Støtte til at gennemføre uddannelsen?*Ja  Nej  Hvis ja - så udfyld skemaet herunder.

Sæt kryds	Jeg har:	Dokumentation	Har du tidligere fået støtte?
	Læse-/skrivevanskeligheder	Er du blevet testet? Hvor?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Andet - Hvad?	Har du nogle papirer på det? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis ja, vedlæg dem gerne	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>



## 9. Supplerende oplysninger

*Er det andet, du synes, vi skal vide?*

## 10. Underskrift

Oplysninger i denne ansøgning er afgivet på tro og love. Med min underskrift giver jeg samtidig Social- og Sundhedsskolen STV tilladelse til at videregive oplysninger fra min ansøgning til brug for den ansættende myndighed og andre praktikinstitutioner, hvor det er nødvendigt for uddannelsens praktikdele.	
Dato	Cpr.nr.
	Ansøgers underskrift
Dato	<b>Forældre / Værge</b> (skal udfyldes, hvis du er under 18 år)
	Forældre cpr.nr. <span style="float: right;">Forældre underskrift</span>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>

For at vi kan behandle din ansøgning, skal du vedhæfte dit 9./10. klasse bevis eller evt. anden dokumentation for uddannelse. Har du vedhæftet dette? Ja

## 11. Ansøgning sendes til:

**Social- og Sundhedsskolen STV**  
**att.: Pernille Brunsgaard Husted**  
**Arvikavej 7, 7800 Skive**

**Mail: [skive@sosu-stv.dk](mailto:skive@sosu-stv.dk)**