



ANSØGNING TIL HF AUTISME

Stamoplysninger

Navn:	
CPR-nummer:	
Adresse:	
Postnummer og by:	
Telefonnummer:	
Email:	
Kommune:	

Netværk

Oplysninger om kontaktperson(er):

Navn:	
Telefonnummer:	
Email:	
Relation: (forælder, sagsbehandler, værge, mentor, andet)	

Navn:	
Telefonnummer:	
Email:	
Relation: (forælder, sagsbehandler, værge, mentor, andet)	



Tidligere uddannelsesforløb

Sæt kryds:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 9. klasse |
| <input type="checkbox"/> | 10. klasse |
| <input type="checkbox"/> | Afsluttede fag på hf-niveau |

Skriv hvilke fag, du evt. har afsluttet på hf-niveau:	
Kursistnummer (hvis du allerede går på HF & VUC FYN):	
Har du taget andre eksaminer: Skriv dem her samt årstal	
Beskriv din skolehistorik: Angiv skole og årstal	

Diagnose

Beskriv din diagnose: Evt. flere diagnoser	
--	--

Dokumentation

Gem ansøgningen og send den til hf-autisme@vucfyn.dk. I mailen vedhæftes også scannede kopier af:

1. Eksamensbeviser
2. Dokumentation for at du er i målgruppen til HF Autisme
3. Evt. udtalelser fra skole, bosted eller lignende

Du bliver kontaktet af en studievejleder, når din ansøgning er blevet behandlet.

Hvis du har spørgsmål, er du velkommen til at kontakte studievejledningen på tlf. 62 65 65 10 eller vejledo@vucfyn.dk



Tro og love

Sæt kryds:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Jeg accepterer behandling af persondata – læs mere her |
| <input type="checkbox"/> | Jeg har ikke en videregående uddannelse |
| <input type="checkbox"/> | Jeg erklærer at ovenstående oplysninger er korrekte |

Dato

Underskrift