

(Når du udfylder skemaet kan du bruge øTABö tasten til at springe til næste felt.)

1: Ansøgning til Social - og sundhedsuddannelserne

PÆDAGOGISK ASSISTENTUDDANNELSE

2: Personlige data (felter markeret med * indsættes automatisk nederst på siden ved udskrift)

*Navn:		
*Personnummer:	Er du dansk statsborger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis nej, har du arbejds- og opholdstilladelse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Adresse:		
Postnummer:	By:	Bopælskommune:
Telefon:	Mobil:	E-mail:

3:

Ønsker at starte på uddannelsen:

Den 14. marts 2011

Ansøgningsfrist: Den 15. oktober 2010

Ansøgningen SKAL vedlægges nedenstående:

- Kopi af skoleuddannelsespapir
- Kopi af gennemførte kurser
- Kopi af tidligere uddannelse
- Original straffeattest som er max. 3 måneder gammel
- Evt. personlig uddannelsesplan
- Pasfoto

PASFOTO
påsettes.

HUSK
Cpr.nr. bag på
billedet

4: Kommuneaftale (*Husk bilag 3 skal udfyldes*)

Har du en aftale med en kommune om ansættelse som elev sæt kryds

Hvilken kommune:

Bilag 3 skal udfyldes og underskrives af kommunen.

Husk at vedlægge dokumentation i kopi)

<input type="checkbox"/> Folkeskolens 9. klasse <input type="checkbox"/> Folkeskolens 10. klasse <input type="checkbox"/> AVU 1 <input type="checkbox"/> AVU 2 <input type="checkbox"/> FVU <input type="checkbox"/> Grundforløb på en social- og sundhedsskole <input type="checkbox"/> Grundforløb på en anden erhvervsuddannelse <input type="checkbox"/> Social- og sundhedshjælperuddannelsen <input type="checkbox"/> Gymnasial uddannelse / HF <input type="checkbox"/> Andet _____	<input type="checkbox"/> Almen prøve 2 for voksne udlændinge <input type="checkbox"/> Prøve i dansk 3 for voksne udlændinge <input type="checkbox"/> Prøve i dansk 2 for voksne udlændinge <input type="checkbox"/> DUF 6 prøven <input type="checkbox"/> Andet _____
---	---

6: Anden uddannelse (Husk at vedlægge dokumentation i kopi)

Hvilken:	Afsluttet den:

7: Arbejdserfaring indenfor de sidste 5 år (Husk at vedlægge dokumentation i kopi)

Arbejdsgiver:	Arbejdets art:	Fra dato:	Til dato:	Timetotal / uge:

g af uddannelse (Se vejledning)

9: Specialpædagogisk støtte

Har du brug for støtte i undervisningen ved fx læse- /stave - /høre -/ synsproblemer?

Ja Nej

Hvis Ja, beskriv årsagen her:

(Vedlæg evt. dokumentation)

10: Supplerende oplysninger

Oplysninger i denne ansøgning er afgivet på tro og love. Med min underskrift giver jeg samtidig SOSU Næstved tilladelse til at videregive oplysninger fra min ansøgning til brug for den ansættende myndighed.	
Dato:	Ansøgers underskrift:
Hvis du på ansøgningstidspunktet er under 18 år, skal dine forældre eller værge også skrive under.	
	Forældre/værge navn: Adresse: Postnr./by: Telefon:
Dato:	Underskrift forældre eller værge:

12. Indsendelse

Ansøgning samt dokumentation sendes til: SOSU Næstved - Center for social- og sundhedsuddannelser Herlufsvænge 14 B 4700 Næstved



Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

...elsen på Social - og sundhedsuddannelserne.
...n vurderer, om der kan gives fritagelse)

Navn:	Personnummer:
-------	---------------

A: På baggrund af eksamensdokumentation (*Husk at vedlægge dokumentation i kopi*)

		Navn på eksamen:
<input type="checkbox"/>	Dansk	
<input type="checkbox"/>	Engelsk	
<input type="checkbox"/>	Samfundsfag	
<input type="checkbox"/>	Sundhedsfag	
<input type="checkbox"/>	Pædagogik	
<input type="checkbox"/>	Kultur- og aktivitetsfag	
<input type="checkbox"/>	Kommunikation, sprog og psykologi	
<input type="checkbox"/>	Bevægelse og idræt	



Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

...elsen på Social - og sundhedsuddannelserne.
...n vurderer, om der kan gives fritagelse)

		Hvordan er kompetencen erhvervet?	Dokumentation vedlagt	
			Ja	Nej
<input type="checkbox"/>	Dansk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Engelsk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Samfundsfag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sundhedsfag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pædagogik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kultur- og aktivitetsfag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kommunikation, sprog og psykologi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bevægelse og idræt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C: Yderligere kommentarer

Personnummer:

A: På baggrund af realkompetencer fra arbejde eller praktik

		Dokumentation vedlagt	
		Ja	Nej
<input type="checkbox"/>	Daginstitution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dagplejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Handicaphjælper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Andet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B: Yderligere kommentarer

Hvis dokumentation ikke kan vedlægges uddybende beskrivelse her:



PDF Complete
Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

ættelse som elev, skal nedenstående udfyldes og underskrives af

Ansøger

Navn:	Personnummer:
-------	---------------

<p>Der bekræftes hermed at der er indgået aftale om ansættelse som elev ved</p> <p>Kommune:</p> <p>Med uddannelsesstart:</p> <p>Uddannelsen påbegyndes med:</p> <p><input type="checkbox"/> En skoleperiode</p> <p><input type="checkbox"/> En praktikperiode</p> <p><i>(gælder kun for social- og sundhedshjælperuddannelsen og pgu)</i></p>
<p>Ansøgerens underskrift:</p>
<p>Underskrift for kommunen og stempel:</p>