

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

### 1: Ansøgning til Social - og sundhedsuddannelserne

#### PÆDAGOGISK ASSISTENTUDDANNELSE (PAU)

### 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: Oplysninger vedr. optagelse

Jeg ønsker at starte uddannelsen med en praktikperiode sæt kryds

*Se vejledning*

Jeg ønsker at begynde uddannelsen med skolestart i Randers:

- Marts 2011  
 September 2011

Jeg ønsker at begynde uddannelsen med skolestart på Djurslandsafdelingen:

- September 2011

Jeg har hørt om uddannelsen/ skolen fra:

- Randers Amtsavis  
 Lokal ugeavis – skriv gerne hvilken \_\_\_\_\_  
 Radioreklame  
 Familie/venner  
 Åbent Hus  
 Andet \_\_\_\_\_

### 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.

**5: Skolegang og uddannelsesbaggrund (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  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 – 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:	Timetal / uge:

**8: Fortæl om dig selv og begrund dit valg 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**

## 11. Underskrift

Oplysninger i denne ansøgning er afgivet på tro og love. Med min underskrift giver jeg samtidig Social- og Sundhedsskolen tilladelse til at videregive oplysninger fra min ansøgning til brug for den ansættende myndighed.

<b>Dato:</b>	<b>Ansøgers underskrift:</b>
--------------	------------------------------

Hvis du på ansøgningstidspunktet er under 18 år, skal dine forældre eller værge også skrive under.

<b>Dato:</b>	<b>Forældre/værge navn:</b>  <b>Adresse:</b>  <b>Postnr./by:</b>  <b>Telefon:</b>  <b>Underskrift forældre eller værge:</b>
--------------	---

## 12. Indsendelse

Ansøgning samt dokumentation sendes til:

Randers Social- og Sundhedsskole  
Minervavej 47  
8960 Randers SØ

**Bilag 1:**

**Ansøgning om fritagelse for dele af skoleuddannelsen på Social - og sundhedsuddannelserne.  
(Det er på baggrund af denne ansøgning, at skolen vurderer, om der kan gives fritagelse)**

**Ansøger**

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"/>	Sprog, kommunikation og psykologi	
<input type="checkbox"/>	Bevægelse og idræt	

**Bilag 1:**

Ansøgning om fritagelse for dele af skoleuddannelsen på Social - og sundhedsuddannelserne.  
(Det er på baggrund af denne ansøgning, at skolen vurderer, om der kan gives fritagelse)

**B: På baggrund af realkompetencer**

		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"/>	Sprog, kommunikation og psykologi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bevægelse og idræt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C: Yderligere kommentarer**

--

**Bilag 2:**

Ansøgning om fritagelse for dele af praktikken på Social - og sundhedsuddannelserne.  
(Det er på baggrund af denne ansøgning, at skolen vurderer, om der kan gives fritagelse)

**Ansøger**

Navn:	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:

### Bilag 3

#### KOMMUNEAFTALE

Hvis du har en aftale med en kommune om ansættelse som elev, skal nedenstående udfyldes og underskrives af både kommunens repræsentant og ansøgeren

#### Ansøger

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

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