

**Aftale om kombinationsforløb – KORT AFSØGNING**

*I henhold til§ 23 i Lov* om *forberedende grunduddannelse (FGU)*

*Nedenstående kombinationsforløb bygger på den aftale, der er indgået om kombinationsforløb med FGU .*

|  |  |
| --- | --- |
| **Elevens navn:**  Cpr. nr.  Tlf. nr.: | Værge (*For elever under 18 år*):  Cpr.nr.: Tlf.nr.: |
| **Kontaktperson FGU:**  Vejleder:  Faglærer: | Tlf.nr/mail:  Tlf.nr/mail: |
| **Kontaktperson ZBC:**  Indgangsvejleder: | Tlf.nr:  Mail: |
| **Eleven er hos FGU tilmeldt:** | AGU:  PGU:  EGU:  Værksted: |
| **Formål med forløbet:** |  |
| **Uddannelse(r) der skal afsøges:** |  |
| **ZBC skole:** |  |
| **Varighed af forløbet: (efter aftale med indgangsvejleder)** | **Startdato:  (Forventet) slutdato:** |
|  | **Evt. antal timer:** |
|  | |

**Elev og forældre/værge (hvis eleven er under 18 år) har accepteret ovenstående**

**­­­­­­­­­­­** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FGU-skole ZBC

**Til FGU brug:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift elev Underskrift Forældre/værge