

**Aftale om kombinationsforløb – KORT AFSØGNING – HELE HOLD**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ZBC skole:** | |
| **Uddannelse:** | |
| **AGU/PGU:  EGU:** | |
| **Elevers navn og cpr nr:** | |
|  | |
| **Kontaktperson ZBC:**  Indgangsvejleder: | Tlf.nr:  Mail: |
| **Kontaktperson FGU:**  Vejleder:  Faglærer: | Tlf./mail:  Tlf./mail: |
| **Formål med forløbet:** |  |
| **Varighed af forløbet: (efter aftale med indgangsvejleder)** | Startdato:  (Forventet) slutdato: |
|  | Evt. antal timer: |
|  | |

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

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

FGU-skole ZBC