

**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