

**Aftale om kombinationsforløb**

# 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. og mail: | For elever under 18 år:Værge navn:Værge cpr.nr.:Værge tlf.nr. |
| --- | --- |
| **Kontaktperson FGU skole:**Vejleder:Faglærer:  | Tlf.nr/mail: Tlf.nr/mail:  |
| **Kontaktperson ZBC:**Indgangsvejleder: Sanne Aaby | Tlf.nr: 61 98 43 69Mail: sdie@zbc.dk |
| **Kontaktlærer ZBC:** | Tlf.nr:Mail: |
| **Eleven er hos FGU tilmeldt:** | AGU: [ ]  PGU: [ ]  EGU: [ ] Værksted:  |
| **Formål med forløbet:** |  |
| **Uddannelse og ZBC-skole:** |  |
| **Varighed af forløbet:** | Startdato: (Forventet) slutdato:  |
|  | Evt. antal timer: |
| **Adgangskrav dansk:**Dansk med et gennemsnit på mindst 02 (bilag vedhæftet) | JA [ ]  NEJ [ ]  **Hvis optagelsesprøve ønskes sæt x** [ ]  |
| **Adgangskrav matematik:**Matematik med et gennemsnit på mindst 02 (bilag vedhæftet) | JA [ ]  NEJ [ ] **Hvis optagelsesprøve ønskes sæt x** [ ]  |

Sendes med sikker mail til zbc@zbc.dk

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

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

FGU-skole ZBC

**Til FGU brug:**

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

Underskrift elev Underskrift Forældre/værge