**Ansøgning – Ø-SU**

**Skoleåret 2024 – 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** | **CPR-nr.** |
|  |  |
| **Adresse** |
|  |

|  |
| --- |
| **Uddannelse** |
|  |
| **Uddannelsessted** |
|  |
| **Uddannelsesforløb** |
| **Påbegyndes/Påbegyndt** |  |
| **Forventes afsluttet** |  |

|  |
| --- |
| **Ansøgningskrav – skal være opfyldt (sæt kryds)** |
| Jeg har forældre, der bor på Læsø | Ja |
| **Adresse:**  |
| Jeg har forladt folkeskolen efter 9. eller 10. klasse | Ja |
| Jeg er startet på uddannelsen senest 2 år efter at have forladt folkeskolen | Ja |
| **Afsluttet folkeskolen:**  |
| Jeg får ikke løn for arbejde udført som led i uddannelsen | Nej |
|  |
| **Jeg deltager i én af følgende uddannelser:** |
| 10. klasse på godkendt ungdoms- eller efterskole |  |
| STX, HF, HHX, HTX, studenterkursus, International Baccalaureate (IB) |  |
| Erhvervsuddannelsernes grundforløb |  |
| Uddannelse på folkeskoleniveau |  |
| Andet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Jeg erklærer hermed, på tro og love, rigtigheden af ovennævnte oplysninger.**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato Ansøger | DatoForælder / Værge |

**Ophører eleven på sin uddannelse, skal meddelelse gives til Læsø Kommune.**