# Skjema 1 – Utfylles av aktuell lærer og rektor

# Søknad om tilskudd til studiepermisjon for videreutdanning i samisk skoleåret 2024/25

Navn på lærer:...............................................................................................................

Privatadresse:.................................................................................................................

Postnummer og poststed:…………………………………………………………………….

E-post:…………………………………………………………………………………………..

Telefon (dagtid):…………………………………………………. NB! Denne **må** fylles ut!

Skole:..............................................................................................................................

Kommune:.....................................................................................................................

Fylke:…………………………………………………………………………………………..

Utdanning (søker **må** ha godkjent **lærer**utdannelse): ...................................................................................................................................................................................................................................................

Praksis (søker må ha **fast** ansettelse): .......................................................................................................................................................................................................................................

Studie det søkes om tilskudd for. Legg ved lenke til studiet på hjemmesiden til studiestedet og evt. studieplan: ........................................................................................................................................Studietilbyder/sted........................................................................................................................................

Plan for studiet (antall studiepoeng og tid for studiestart og studieslutt): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tildelt studiehjemmel tidligere: JA\_\_\_\_ NEI\_\_\_\_

Dersom ja, hvilket år\_\_\_\_ , og hvor mange studiepoeng\_\_\_\_\_\_

Evt. Andre opplysninger: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sted...................................., dato / 2024

..............................................................................................(underskrift lærer)

Påtegning fra rektor ved skolen:

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Sted........................................., dato / 2024

..........................................................

Underskrift rektor