Favrskov Kommune
Ungdommens Uddannelsesvejledning

Indstillingsskema til et Mentorforløb

Elev	
Navn:	Cpr.nr.:..:
Adresse:	Klasse:

Forældre/Værge		
Mors Navn:	Tlf. Privat:	Mobil:
Adresse:	Tlf. Arb.:	
Fars Navn:	Tlf. Privat:	Mobil:
Adresse:	Tlf. Arb.:	

Forældremyndighed		
Fælles: ☐	Moderen: ☐	Faderen: ☐

Skole	
Navn:	Tlf.:
Adresse:	Klasselærer:

PPR	
Navn:	Telefon:
	Mobil:

Indstillingen foretaget af:				
Vejleder: ☐	Mentor: ☐	Skole: ☐	Forældre: ☐	Elev: ☐

Nærmere begrundelse for indstilling til et mentorforløb.

Begrundelse kan f.eks. omfatte:

1. Hvori består elevens problem?
2. Elevens faglige standpunkt?
3. Elevens arbejdsvaner?
4. Elevens forhold til kammerater og voksne?
5. Elevens selvoplevelse?
6. Elevens forhold i fritiden, herunder i hjemmet?
7. Andre relevante fagpersoners vurdering?

Begrundelse for indstilling til et mentorforløb (Faglig, personlig og socialt. Evt. vedlæg handleplan)
Fagligt:
Personligt:
Socialt:

Forventet antal timer:
Timer:

Fordeling af mentor timerne: (Hvordan/hvor)

Dato :

Underskrift Elev	**Underskrift Forældre**
Underskrift UU-Vejleder	**Underskrift Mentor**