

**Søknad om praksisskulekontrakt**

|  |  |
| --- | --- |
| Skulens navn: |  |
| Skoleeier/kommune |  |
| Skolens postadresse: |  |
| Årstrinn (1-7, 8-10, 1-10): |  |
| Rektors navn: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontaktperson i søknadsperioden | Navn | Stilling | Tlf.nr. | E-postadresse |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Søknadstekst*** Presentasjon av skolen (organisering, satsingsområder, faglig tyngdepunkt, kompetanse i personalet, prosjekter m.m)
* Begrunnelse for ønsket om å være praksisskole
 |
|  |

|  |
| --- |
| **(fortsettelse søknad)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:** | **Underskrift rektor:** |

**Søknaden sendes på e-post til** post@hvl.no