**Ressourcepapir for stu-elev**  
Beskrivelse af elevens mål, ressourcer og støttebehov i forhold til aktiviteter og indsatser efter særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (stu)

## 1. Basisoplysninger

|  |  |
| --- | --- |
| Elevnavn:  Fornavn og efternavn | Cpr-nr.: |
| Dato for påbegyndt stu: | |
| Dato for afslutning af stu: | |
| Uddannelses- og praktiksteder: | |

## 2. Baggrund om eleven

|  |
| --- |
| Tidligere skolegang: |
| Funktionsnedsættelser, diagnoser, udfordringer og andre særlige behov: |
| Nuværende hjælpemidler og personlig støtte: |
| Nuværende forsørgelsesgrundlag: |

## 3. Elevens mål og ønsker for fremtiden

|  |
| --- |
|  |
| Bemærkninger fra uddannelsessted eller KUI-vejleder: |

## 4. Personlige ressourcer

|  |
| --- |
|  |
| Bemærkninger fra eleven: |

## 5. Interesser

|  |
| --- |
|  |
| Bemærkninger fra eleven: |

## 6. Sociale kompetencer

|  |
| --- |
|  |
| Bemærkninger fra eleven: |

## 7. Forudsætninger for videre uddannelse

|  |
| --- |
|  |
| Bemærkninger fra eleven: |

## 8. Erfaringer fra praktik og arbejdsmarked

|  |
| --- |
|  |
| Bemærkninger fra eleven: |

## 9. At klare sig selv i hverdagen

|  |
| --- |
|  |
| Bemærkninger fra eleven: |

## 10. Transport

|  |
| --- |
|  |
| Bemærkninger fra eleven: |

# Underskrifter

Ressourcepapiret er udfyldt/revideret af:

|  |
| --- |
| Dato: |
| Navn, titel, kommune/uddannelsessted |

## Elevens underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg:

* Jeg har forstået det, der står i ressourcepapiret, og at mine bemærkninger til indholdet fremgår af ressourcepapiret.
* Jeg er blevet oplyst om, at informationen om mig deles med:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Jeg er blevet oplyst om, at når der registreres og deles oplysninger om mig, har jeg ret til indsigt, berigtigelse mv.

|  |
| --- |
| Link til information på kommunens og uddannelsesstedets hjemmesider om databeskyttelse og registreredes rettigheder: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato: |  | Dato: | |
| Elevens navn |  | Navn på forældremyndighedsindehaver/værge | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Dato: |  |  | |
| Navn på repræsentant (hvis eleven har en repræsentant) | |  |  |

Dokumentation  
Praktikevalueringer, udtalelser, prøvebeviser og anden relevant dokumentation

|  |
| --- |
|  |