 Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

PPT Hustadvika og Gjemnes

# Henvisning til PP-tjenesten for voksne

|  |
| --- |
| **Opplysninger om søker** |
| Etternavn, fornavn:  | Fødselsnummer:  |
| Adresse: | Postnummer og poststed:  |
| Nasjonalitet/morsmål: Behov for tolk? | Mobil:  |
| Boform: Bor søker i egen bolig, bolig med personale eller annet? Skriv navn på bolig eller aktuelt annet.  | Henvisningen gjelder (sett kryss): [ ]  Vurdering av behovet for individuelt tilrettelagt opplæring etter Opplæringsloven § 19-5 andre ledd: Deltakere i den forberedende opplæringen som har rett til individuell tilrettelegging som krever sakkyndig vurdering. [ ]  Vurdering av behovet for individuelt tilrettelagt opplæring etter Opplæringsloven § 19-6: Opplæring for å utvikle eller holde vedlike grunnleggende ferdigheter i den forberedende opplæringen for voksne. |

|  |
| --- |
| **Tidligere skolegang** Fylles kun ut av nye søkere. Skriv både hvilken skole og antall år søker har gått.  |
| Grunnskole:  |
| Videregående skole:  |
| Yrkesutdanning:  |
| Høyere utdanning: |
| Annet:  |

|  |
| --- |
| **Arbeidserfaring**  Beskriv eventuell arbeidserfaring.  |
|  |

|  |
| --- |
| **Innsøkende instans/verge dersom søkeren ikke søker selv.**Navn, adresse og mobil:  |
|  |

|  |
| --- |
| **Vansker som ligger til grunn for søknaden**Sett kryss bak det som er relevant for søknaden.  |
| [ ]  Lærevansker[ ]  Ervervet skade/vanske[ ]  Synshemming[ ]  Sammensatte vansker[ ]  Språk, tale, artikulasjon[ ]  Konsentrasjon/oppmerksomhet [ ]  Hørselshemming[ ]  Lesing og skriving [ ]  Annet. Spesifiser/beskriv:  |

|  |
| --- |
| **Opplæringsbehov**Beskriv opplæringsbehov.  |
|  |

|  |
| --- |
| **Dokumentasjon må vedlegges søknaden for riktig og rask saksbehandling**Hvis PP-tjenesten må innhente opplysninger for videre arbeid, ber vi om nnavn/adresse/telefon samt samtykke fra søker og/eller nærmeste pårørende til dette. Av hensyn til videre saksgang ber vi om at den som søker bistand vedlegger dokumentasjon som har betydning for saksbehandlingen.  |
| Skole (navn/kontaktperson, adresse, telefon) |
| Legesenter (navn primærlege, adresse, telefon) |
| Sykehus/avdeling (navn kontaktperson, adresse, telefon) |
| Statsarkiv (navn kontaktperson, adresse, telefon) |
| NAV (navn kontaktperson, adresse, telefon) |
| Andre opplysninger |

|  |
| --- |
| **Samtykke til henvisning** Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig.  |
| Samtykke til innhenting av dokumentasjon dersom dette er nødvendig (sett kryss): [ ]  Ja, søker samtykker til av dokumentasjon kan innhentes. [ ]  Nei, søker samtykker ikke til innhenting av dokumentasjon.  |
| Samtykke til samarbeid med (sett kryss bak): [ ]  Voksenopplæringen [ ]  Fastlege/spesialisthelsetjeneste[ ]  Skolehelsetjeneste[ ]  Psykiatritjeneste[ ]  Habiliteringstjeneste[ ]  Andre: |

|  |
| --- |
| **Underskrift på søknad og samtykke til sakkyndig vurdering** Jeg/vi samtykker i henvisning til PPT og at det blir utarbeidet sakkyndig vurdering. Opplysningene i dette skjemaet, samt ny og tidligere informasjon som er relevante for saken kan lagres i PPT sitt fagsystem. Den voksne selv/vergen har etter forvaltningsloven innsynsrett i alle opplysninger som angår deltaker.Samtykket gjelder så lenge saken er aktiv i PPT, og kan når som helst endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.  |
| Sted, dato, underskrift av søker |
| Sted, dato, underskrift for søker/verge/fullmektig |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postadresse:**Postboks 296499 Eide | **Besøksadresse:**Rådhusvegen 7 6499 Eide | **Telefon:**71299820  | **Org.nr:**975.319.245  | **Du finner oss på:**hustadvika.kommune.no |