Et bilde som inneholder logo, symbol, Grafikk, Elektrisk blå

Automatisk generert beskrivelse Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

PPT Hustadvika og Gjemnes

# Søknad til PPT om ny sakkyndig vurdering

For veiledning til utfylling av skjemaet, ta gjerne kontakt med PP-rådgiver som jobber på elevens skole. PP-tjenesten kan nås på telefon 95019488. Se PPT sin hjemmeside for mer informasjon: [Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) - Hustadvika kommune](https://hustadvika.kommune.no/tjenester/skole-og-utdanning/spesialundervisning/pedagogisk-psykologisk-tjeneste-ppt/)

|  |  |
| --- | --- |
| **Informasjon fra skole/henviser** | |
| Varighet på den siste sakkyndige vurderingen: | |
| **Hva trenger du/dere hjelp av PP-tjenesten til å vurdere?**  Sett kryss. | |
| Spesialpedagogisk hjelp før opplæringspliktig alder (Barnehageloven § 3-1) |  |
| Individuelt tilrettelagt opplæring (Opplæringsloven § 11-6 og § 11-7) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om barnet/eleven** | |
| Etternavn, fornavn: | Fødselsnummer: |
| Adresse 1: | Postnummer og poststed: |
| Adresse 2: | Postnummer og poststed: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om foresatte**  **Særskilte opplysninger om bosted og foreldreansvar må dokumenteres.** | |
| Etternavn, fornavn foresatt 1 | Arbeidssted |
| Adresse, postnummer og poststed: | Tlf.nr.:  Epostadr.: |
| Behov for tolk? | Eventuelt språk |
|  | |
|  | |
| Etternavn, fornavn foresatt 2 | Arbeidssted |
| Adresse, postnummer og poststed: | Tlf.nr.:  Epostadr.: |
| Behov for tolk? | Eventuelt hvilket språk? |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om barnehage/skole** |
| Kontaktinformasjon barnehage/skole (navn og telefon): |
| Pedagogisk leder/kontaktlærer (navn og telefon): |
| Når ble saken drøftet med PPT? Navn på PP-rådgiver. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke til henvisning fra foresatte**  Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig. | |
| Samtykke til samarbeid med (sett kryss):  Helsestasjon / skolehelsetjeneste  Barneverntjeneste  Psykiatritjeneste  Fastlege /spesialisttjeneste  Skole/barnehage  Skolens ressursteam  Andre: | |
| Underskrift foresatt 1: | Dato, sted: |
| Underskrift foresatt 2: | Dato, sted: |
| Elever over 15 år: | Dato, sted: |
| Underskrift pedagogisk leder/kontaktlærer: | Dato, sted: |
| Underskrift styrer/rektor: | Dato, sted: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vedlegg**  Følgende vedlegg skal legges ved henvisningen (sett kryss). | |
| Pedagogisk rapport **(skal vedlegges)** |  |
| Kartlegging **(skal vedlegges)** |  |
| Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever) |  |
| Kartlegging av elevens norskferdigheter (gjelder elever med vedtak etter Opplæringsloven § 3-6) |  |
| Årsvurdering logoped |  |
| Annen relevant dokumentasjon |  |

Kopi sendes til foresatte.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postadresse:**  Rådhusvegen 7  6499 Eide | **Besøksadresse:**  Rådhusvegen 7  6499 Eide | **Telefon:**  95019488 | **Org.nr:**  975.319.245 | **Du finner oss på:**  hustadvika.kommune.no |