

**SØKNAD OM**

**Spesialpedagogisk hjelp til førskulebarn**

**etter Lov om barnehage § 31**

Unntatt off.§13

|  |
| --- |
| **Søknaden gjeld for barnehageåret:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnet sitt namn:** Fødselsdato: Kjønn: Nasjonalitet: NorskMorsmål: NorskAdresse: | **Foreldre/føresette nr 1:** Adresse:Telefon: **Foreldre/føresette nr 2:**Adresse:Telefon: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage:** Avdeling: | Styrar: Barnets tildelte opphaldstid i barnehagen pr veke: |

|  |
| --- |
| **Skildring av barnets vanskar og evt. diagnose:** |

|  |
| --- |
| **Spesifisering av barnets styrke, interesser og meistringsområdar:** |

|  |
| --- |
| **Tiltak satt i gong innanfor barnehagens eigne rammer:** (Dersom barnet har barnehageplass) |

|  |
| --- |
| **Korleis skal den spesialpedagogiske hjelpen gis:** |

|  |
| --- |
| **Er det søkt andre instansar:** |

|  |
| --- |
| **Kva for ressursar nyttast til barnet i inneverande år:** |
| Spesialpedagogisk hjelp | årstimar | Fysioterapi | Ja / Nei |
| Anna? | Ja / Nei |  |  |

|  |
| --- |
| **Sakkyndig vurdering frå:**PPT: Datert:Andre vedlegg /rapporter frå: Datert: |

|  |
| --- |
| **Det vert søkt spesialpedagogisk hjelp for tal årstimar:** |

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foreldre / Føresette Foreldre / Føresette

Foreldre / Føresette har fått rettleiing til å fylle ut søknadsskjemaet av:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tilsett ved PPT Styrar

Søknadsskjema sendast til: **Einingsleiar barnehage, Konsul Jebsens gate 16, 5722 Dalekvam,**