



HERØY KOMMUNE – SKULEAVDELINGA

Unnateke offentlegheit etter §13 offl., jfr. fvl. §13

TILVISINGSSKJEMA

Ynskjer hjelp av PPT til:

- Rettleiing/samtale/observasjon Sakkunnig vurdering etter §5.1 eller 5.7
- Rettleiing til barn/foreldre
- Logoped
- Anna

Namn: _____

Adresse: _____

Postnr./stad: _____

Fødselsdato: _____

Sysken, evt. antal: _____

Nasjonalitet: _____

Morsmål: _____

Barnehage/skule: _____

Avdeling/klassetrinn: _____

Ped.leiar/kontaktlærer: _____

Føreset 1: _____

Føreset 2: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Postnr./stad: _____

Postnr./stad: _____

Tlf. mobil: _____ / _____

Tlf. mobil: _____ / _____

e-post: _____

e-post: _____

BARNET/ELEVEN SINE VANSKAR

- sansing motorikk språk lesing/skriving matematikk
- samspel åtferd konsentrasjon emosjonelle anna
- andre utviklingsvanskar

Meir informasjon om barnet/eleven sine vanskar: (Bruk evt. eige ark)

Tidlegare kontakt med PPT? Nei Ja Når? _____ Kva for PP-kontor _____

Kontakt med andre hjelpetenester Nei Ja Kven? _____ Når? _____

**TILVISING AV BARN/ELEV FRÅ BARNEHAGE/SKULE ER IKKJE
GJELDANDE DERSOM PEDAGOGISK RAPPORT IKKJE ER VEDLAGT.**

PPT får samtykke til å utveksle naudsynte relevante opplysningar med:

- Barnehage/skule Helsestasjon Lege Barnevern/sosialteneste
 Anna PP-kontor Kompetansesenter Andre _____

Stad/dato _____

Stad/dato _____

Underskrift føreset

Underskrift føreset

Stad/dato _____

Stad/dato _____

Underskrift styrar/rektor

Underskrift pedagogisk leiar/kontaktlærer