



SKULEAVDELINGA I HERØY

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

TILVISINGSSKJEMA

(Nyttast når tilvising kjem frå andre enn barnehage og skule t.d. foreldre, helsestasjon, barnvern)

INDIVIDSAK

Namn: _____

Adresse: _____

Barnehage/skule: _____

Avdeling/klasse/rinn: _____

Ped.leiar/kontaktlærer: _____

Postnr./stad: _____ Tlf.: _____ / _____

Fødselsdato: _____ Sysken, evt. antal: _____

Nasjonalitet: _____ Morsmål: _____

Føresett 1: _____ Føresett 2: _____

Adresse: _____ Adresse: _____

Postnr./stad: _____ Postnr./stad: _____

Tlf. privat/mobil: _____ / _____ Tlf. privat/mobil: _____ / _____

Kven ynskjer barnet/eleven tilvist? _____

Ynskjer hjelp av PPT til:

Utgreiing/observasjon

Rådgjeving til personale

Andre oppdrag

Rådgjeving til barn/føresette

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

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

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)

Samtykke til samarbeid – gjeld så lenge saka er aktiv hos PPT

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 føresett

Underskrift føresett

Samtykket må undertegnast av begge foreldra dersom begge har foreldreansvar og kan endrast eller trekkjast tilbake seinare dersom det er ønskeleg.