



Henvising til pedagogisk-psykologisk tjeneste

Unntatt offentlighet jf. Offl. § 13, fvl. § 13

Det ønskes bistand fra PPT

Henvisningen gjelder (sett kryss)

- Utredning av behov for spesialpedagogisk hjelp. Vi/foresatte samtykker i utarbeidelse av sakkyndig vurdering
- Veiledning/konsultasjon til pedagogisk personale
- Annet (spesifiser):

Personalia

Etternavn:		Fornavn:		Fødsels- og personnr. 11 siffer <i>*obligatorisk</i>	
Kjønn:					
Adresse:		Postnr:		Poststed:	
Navn på barnehage:		base/ avdeling:			
Telefon:					
Søsken (navn og alder):					

Foreldreansvar:

- mor far begge andre

Hvor bor barnet ?

- mor far begge andre

Foresatte/verge

Etternavn: Fornavn:

Telefonnr: E-post:

Adresse:

far mor verge Annet (beskriv)

Behov for tolk ja nei Hvis ja, hvilket språk:

Mors yrke

Foresatte/verge

Etternavn: Fornavn:

Telefonnr: E-post:

Adresse:

far mor verge Annet (beskriv)

Behov for tolk ja nei Hvis ja, hvilket språk:

Fars yrke

Nasjonalitet:

Når ankom barnet/familien Norge:

Henvisningsgrunn:

Ressursteam

Barnet ble sist drøftet i ressursteam:

Samarbeidsinstanser (hvilke, dersom andre hjelpeinstanser er kontaktet)



Henvisende barnehage					
Barnehage					
Kontaktperson		Telefon			
Adresse		Postnr.		Poststed	

Underskrift fra barnehage:
Sted/dato:
Underskrift av leder ved henvisende instans:

Foresatte/elev samtykker i henvisning til Pedagogisk-psykologisk tjeneste:	
Foresatte samtykker i at det gjøres vedtak i forhold til spesialpedagogisk hjelp når sakkyndig vurdering foreligger.	
Sted/dato:	Sted/dato:
Underskrift mor/verge	Underskrift far/verge

Vedlegg til henvisning:
<input type="checkbox"/> Pedagogisk rapport
<input type="checkbox"/> Kartlegginger:
<input type="checkbox"/> Annet:



Samtykkeerklæring

Jeg/vi samtykker også i at PPT kan innhente taushetsbelagte opplysninger fra/eller samarbeide med følgende instanser:

ja

nei

Hvis ja, kryss av for hvilke instanser nedenfor

Helsetjeneste

Barnevernstjeneste

Fysioterapeut

Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk(BUP)

Andre

Sted/dato:

Sted/dato:

Underskrift mor/verge

Underskrift far/verge