



Unnateke offentlegheit: Offl. § 13, jmf. Fvl. § 13.1.1.

TILVISING TIL PP-TENESTA – ELEV

Opplysningar om eleven			
Personopplysningar			
Fødselsdato	Fornamn, mellomnamn	Etternamn	
Adresse	Postnummer	Poststad	
Nasjonalitet	Morsmål		
Kjønn: Gut M Jente M	Kven bur eleven hos?	Begge foreldra Mor Far Fosterheim Anna	M M M M M _____

Foreldre	
Personopplysningar om forelder 1	
Fornamn, mellomnamn	Etternamn
Adresse	Postnummer Poststad
Telefon	
Trong for tolk? Ja M Nei M	Språk:

Personopplysningar om forelder 2	
Fornamn, mellomnamn	Etternamn
Adresse	Postnummer Poststad
Telefon	
Trong for tolk? Ja M Nei M	Språk:

Skule	
Skule	Telefon
Kontaktlærer	Telefon
Har PP-tenesta vore konsultert før tilvising?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Eventuelt kven?	
Kven tok initiativ til tilvisinga?	

Opplysningar frå skule
Vedlegg:
<input type="checkbox"/> Pedagogisk rapport (obligatorisk ved fyrste gongs tilvising)
<input type="checkbox"/> Årsrapport (ved re-tilvising)
<input type="checkbox"/> Karakterutskrift (ungdomsskule)
<input type="checkbox"/> Anna _____
Kva ynskjer skulen at PP-tenesta skal gjera?
<input type="checkbox"/> Sakkunnig vurdering § 5-1 (spesialundervisning)
<input type="checkbox"/> Sakkunnig vurdering § 5-1 (logoped)
<input type="checkbox"/> Vurdering av trong for hjelpemidlar
<input type="checkbox"/> Anna _____

Underskrift frå skule	
Stad	Dato
Underskrift kontaktlærer	
Stad	Dato
Underskrift rektor	

Samtykke til tilvisinga og til vedtak om spesialundervisning frå foreldra

Tilvisinga må signerast av begge partar ved delt foreldreansvar

Stad Dato

Underskrift forelder 1

Stad Dato

Underskrift forelder 2

Stad Dato

Elev over 15 år

Opplysningar frå foreldre

Opplysningar frå foreldre er frivillig og skal fyllast ut av foreldra sjølve.

Gje ei kort skildring av eleven sine sterke sider:

Gje ei kort skildring av eleven sine vanskar:

Er det merknader til eleven si utvikling? (fødsel, språk, motorikk, temperament, sjukdom/skader, livshendingar)?

Er syn/høyrsele undersøkt?

Fungerer synet normalt?

M Ja

M Nei

Merknader: _____

Fungerer høyrsele normalt?

M Ja

M Nei

Merknader: _____

Har de vore i kontakt med andre instansar (skulehelseteneste/fastlege/BUP/barneverntenesta eller andre)? Eventuelle rapportar kan leggjast ved tilvisinga.

Samtykke til samarbeid med

M Skulehelsetenesta

M Barneverntenesta

M Fastlege/BUP/Habiliteringstenesta

M Andre _____

Samtykket må signerast av begge foreldra ved delt foreldreansvar

Stad

Dato

Underskrift forelder 1

Stad

Dato

Underskrift forelder 2

Stad

Dato

Elev over 15 år

Dette samtykket kan ein endra eller trekkja attende