



FET KOMMUNE

Pedagogisk-psykologisk tjeneste

Tilmelding av voksne over 18 år til pedagogisk - psykologisk tjeneste

Unntatt offentlighet
Jf. Lov om offentlighet i forvaltningen §13

Navn	Født:
Adresse:	Telefon:
.....	Kjønn:
Pårørende/hjelpeverge:	Telefon:
Adresse:	
Nasjonalitet og morsmål:	

Kryss av hvis det er behov for tolk <input type="checkbox"/>	Språk:
---	---------------

Vansker (sett kryss): Språk-/talevansker <input type="checkbox"/> Lese-/skrivevansker <input type="checkbox"/> Matematikkvansker <input type="checkbox"/> Synsvansker <input type="checkbox"/> Hørselsvansker <input type="checkbox"/> Kognitive vansker <input type="checkbox"/> Lærevansker <input type="checkbox"/> Andre vansker som.....	Er vanskene ervervet eller medfødt?
Eventuelle diagnoser:	
Er det gjort vedtak om at søkeren har rett til voksenopplæring på grunnskolens område (jmf, Opplæringsloven § 4A-1?) I tilfelle hvilke målområder i læreplanverket skal søkeren ha opplæring?	

Hvorfor ønskes hjelp fra PPT?	
Hva er blitt gjort ved Voksenopplæringen? Hvilke tiltak (omfang) vurderes av lærer?	
Er andre instanser inne?	

Vedlagt (sett kryss):

Epikriser/rapporter/uttalelser

Vitnemål fra grunnskolen

Kompetansebevis fra vdg skole

IOP

Halvårsrapport

Annet:.....

**Tilmeldingen er drøftet (dato).....
med PPT (navn på personen).....**

PPT orienterer om at det opprettes journal

Dato: Kontaktperson: Tlf:	Underskrift av eleven
---	-----------------------