

TILVISING TIL PP-TENESTA – ELEV

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

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

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

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

Skule		
Skule	Telefon	
Kontaktlærer	Telefon	
Har PP-tenesta vore konsultert før tilvising?	Ja	Nei
Eventuelt kven?		
Kven tok initiativ til tilvisinga?		

Opplysningar frå skule
<p>Vedlegg:</p> <p>Pedagogisk rapport (obligatorisk ved fyrste gongs tilvising)</p> <p>Årsrapport (ved re-tilvising)</p> <p>Karakterutskrift (ungdomsskule)</p> <p>Anna _____</p>
<p>Kva ynskjer skulen at PP-tenesta skal gjera?</p> <p>Sakkunnig vurdering § 5-1 (spesialundervisning)</p> <p>Sakkunnig vurdering § 5-1 (logoped)</p> <p>Anna _____</p>

Underskrift frå skule	
Stad	Dato
Underskrift kontaktlærer	
Stad	Dato
Underskrift rektor	

Samtykke til tilvisinga 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?

Ja

Nei

Merknader: _____

Fungerer høyrsele normalt?

Ja

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

Skulehelsetenesta

Barneverntenesta

Fastlege/BUP/Habiliteringstenesta

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