Unnt.offh.iht.forv.l.§ 13

**HENVISNING TIL PP-TJENESTEN**

|  |
| --- |
| **Hvem henviser:**  [ ]  Foreldre / personen selv [ ]  Skole/barnehage (kartlegging og pedagogiske rapporter skal vedlegges) [ ]  Andre:       |
| **Ny henvisning: [ ]  Gjentatt henvisning: [ ]**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:**      | **Født:**       |
| **Gutt:**[ ]  **Jente:**[ ]  **Morsmål:**      |
| **Adresse: Tlf:**      |
| **Forelder 1:**Navn:      Samme adresse som barnet: [ ] Adresse:      Tlf:      E-post:       | **Forelder 2:** Navn:      Samme adresse som barnet: [ ] Adresse:      Tlf:      E-post:       |
| **Daglig omsorg (sett kryss):****[ ]  Begge****[ ]  Forelder 1****[ ]  Forelder 2****[ ]  Fosterhjem****[ ]  Annet** | **Foreldreansvar (sett kryss):****[ ]  Begge****[ ]  Forelder 1****[ ]  Forelder 2****[ ]  Fosterhjem****[ ]  Annet****Undertegnede erklærer å ha foreldreansvar alene: [ ]**  | [ ]  Foreldre/elev har behov for tolkEvt. i hvilket språk?……………………… |
| **Barnehage/skole:**      **Tlf:**      **Trinn/avd.:**       | **Kontaktperson:**      **Stilling:**      **Tlf:**      **E-post:**       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Henvisningsgrunn:** **[ ]** Lese- og skrivevansker[ ]  Sosiale/ emosjonelle vansker[ ]  Konsentrasjonsvansker[ ]  Språkvansker[ ]  Matematikkvansker[ ]  Fravær[ ]  Logopedi[ ]  Annet………………….. | **Andre instanser som arbeider i saken:**[ ]  Barneverntjenesten[ ]  BUP[ ]  HAB[ ]  Helsestasjonen[ ]  Andre,evt.hvilke…………… | **Har hørsel vært undersøkt, evt. når?** [ ]  Nei[ ]  Ja Dato……… Resultat:     **Har syn vært undersøkt, evt. når?** [ ]  Nei[ ]  Ja Dato……… Resultat:      |
| **Følgende dokumenter legges ved henvisningen, sett kryss:**[ ]  Pedagogisk rapport (skal legges ved) [ ]  Uttalelser fra andre instanser [ ]  Kartlegginger (skal legges ved)[ ]  Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever) [ ]  Kontaktmøteskjema  |
| **Saken er tidligere tatt opp med kontaktperson i PPT** [ ]  den     (dato) |
| **Samtykke til:** **- at det utarbeides en sakkyndig vurdering jf. Barnehageloven § 34/ Opplæringsloven §5.4**  [ ] **- samarbeid gitt av foreldre/elev (etter fylte 15 år):** En henvisning innebærer et samarbeid mellom PPT og barnehage/skole. For å få til et samarbeid til barnets/elevens beste ber vi om tillatelse til utveksling av informasjon med andre aktuelle instanser. Sett kryss: [ ]  Helsestasjon [ ]  Fastlege/BUP/HAB [ ]  Barneverntjeneste [ ]  Andre,evt hvem………………Samtykket gjelder så lenge den sakkyndige utredningen pågår.  |

Foreldre/elev (etter fylte 15 år) må gi skriftlig samtykke før sakkyndighetsarbeidet settes i gang. Dette ifølge personopplysningsloven. Det vises for øvrig til barneloven § 47: Plikt for den som barnet bor sammen med å gi opplysninger til den andre av foreldrene.

**Underskrifter:**

Sted og dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Foreldre/elev (etter fylte 15 år)

Sted og dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Foreldre

Sted og dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Rektor/styrer

Sted og dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Andre