



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

**TILVISING TIL PP-TENESTA – ELEV**

<b>Opplysningar om eleven</b>			
<b>Personopplysningar</b>			
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 _____

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

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

<b>Skule</b>	
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?	

<b>Opplysningar frå skule</b>
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 _____

<b>Underskrift frå skule</b>	
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?

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