



Melding til Pedagogisk-psykologisk tjeneste for Eidsberg kommune

Ordfører Voldensvei 1, 1850 Mysen

e-post: ppt@eidsberg.kommune.no

Tlf: 69702000

Skjema skrives ut, utfylles og sendes i posten.

1. Det ønskes kontakt med Pedagogisk-psykologisk tjeneste vedrørende (sett kryss)	
Førstegangs tilmelding: <i>Utredning – sakkyndig vurdering</i>	<i>Fyll ut punkt 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11</i>
Annet (beskriv)	
Gjentatt tilmelding	<i>Fyll ut punkt 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11</i>

2. Personalia		
Fornavn	Mellomnavn	Etternavn
Adresse		Født
Skole/barnehage	Trinn/avdeling	Kjønn
Født i Norge	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Fosterhjem – ansvarlig kommune:
Behov for tolk	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Morsmål

3. Foresatte	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
E-post adresse	Telefon
Omsorgsfunksjon	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:
Fornavn	Etternavn
Adresse	
E-post adresse	Telefon
Omsorgsfunksjon	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:
Foreldreansvar	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Hvis annet, beskriv:



4. Instans		
Skole/barnehage/foresatte/andre		Adresse
Meldingen er drøftet med fagperson i PPT	Dato	Navn

5 Dokumenter som skal vedlegges førstegangs tilmelding (sett kryss)	
<input type="checkbox"/>	Pedagogisk rapport inkl. kartlegging og tolkning (følg mal for pedagogisk rapport)
<input type="checkbox"/>	Annet (spesifiser)

6 Tilmeldingsgrunn (sett kryss)			
<input type="checkbox"/>	Språk/kommunikasjonsvansker	<input type="checkbox"/>	Sensoriske vansker (hørsel, syn)
<input type="checkbox"/>	Lese/skrivevansker	<input type="checkbox"/>	Bekymring for barnets utvikling (førskolebarn)
<input type="checkbox"/>	Matematikkvansker	<input type="checkbox"/>	Bekymring for læringsutbytte i skolefag
<input type="checkbox"/>	Sosiale/emosjonelle vansker (uro/konsentrasjon-/motivasjon-/samhandlingsvansker)		
<input type="checkbox"/>	Utsatt/framskutt skolestart	<input type="checkbox"/>	Annet (spesifiser)

7 Ved gjentatt tilmelding: Vurdering av behov for videre tiltak (begrunnes i pedagogisk rapport)			
<input type="checkbox"/>	Videreføring av nåværende tiltak.	<input type="checkbox"/>	Endring av nåværende tiltak.

8 Dokumenter som skal vedlegges gjentatt melding (sett kryss)			
<input type="checkbox"/>	Vedtak	<input type="checkbox"/>	IOP
<input type="checkbox"/>	Evaluering av IOP	<input type="checkbox"/>	Pedagogisk rapport

9 Andre opplysninger av relevans for PPT

11 Underskriften gir fullmakt for PPT til å innhente opplysninger om eleven/barnet fra følgende instanser:		
Instans	Dato	Underskrift
Skolehelsetjenesten/helsesøster		
Barneverntjenesten		
Fysioterapitjenesten		
Lege		
Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUPP)		
Habiliteringstjenesten (HAB)		
Statlig spesialpedagogisk tjeneste (STATPED)		
PPT, annen kommune		
Skole/barnehage (hvis foreldre henviser)		
Andre instanser		



10	Underskrift fra foresatte <i>Samtykkeerklæringen skal underskrives av begge foreldre der begge har foreldreansvar, eller andre med foreldreansvar for brukere under 15 år, jf. barneloven § 32. Dersom brukeren har fylt 12 år, skal han eller hun få si sin mening før samtykkeerklæringen underskrives og søknad sendes, jf. barneloven § 31. Fra fylte 15 år underskriver brukeren selv samtykkeerklæringen. Foreldre eller andre med foreldreansvar kan og bør medunderskrive samtykkeerklæringen sammen med brukere i aldersgruppen 15-18 år.</i>	
Foresatte gir tillatelse til samarbeid med PP-tjenesten, og det gis samtidig samtykke til at det eventuelt utformes en sakkyndig vurdering etter opplæringsloven § 5-1 (skole) og § 5-7 (barnehage).		
Dato:	Underskrift	Har fått kopi av pedagogisk rapport (sett kryss)
Dato:	Underskrift	Har fått kopi av pedagogisk rapport (sett kryss)

11	Underskrift fra Instans	
Rektor/styrers underskrift og dato	Kontaktperson	Tlf
	e-post adresse	