



HENVISNING TIL LOGOPED

GRUNNSKOLE

Unntatt Offentlighet
Jfr. OfI. § 13, Fvl. § 13

Elevens navn:	
Fødselsdato::	
Nasjonalitet / Morsmål:	
Godkjenner lyd- /bildeopptak?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Godkjenner innhenting av relevant info fra PPT?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Har eleven tatt hørselstest	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Ev resultat av hørselstest:	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Nedsatt hørsel
SFO:	Mandag <input type="checkbox"/> Tirsdag <input type="checkbox"/> Onsdag <input type="checkbox"/> Torsdag <input type="checkbox"/> Fredag <input type="checkbox"/>
Skole:	
Tlf.	
Klasse:	
Tlf. kontaktlærer:	
Ev. tlf. spesialpedagog:	
Annen relevant info:	
Mor:	
Adresse:	
Tlf. / Mobil:	
e-post:	
Far:	
Adresse:	
Tlf. / Mobil:	
e-post:	

Henvisningen sendes til:

Stange kommune, Logopedtjenesten, Postboks 214, 2336 Stange



Stange kommune

Åkershagan opplærings- og aktivitetssenter

Henvisningsgrunn / beskriv vanskene:

Sted:

Dato:

Underskrift skole

Ved sin underskrift:

- Gir foreldre / foresatte samtykke til en kartlegging av eleven, jfr. Opplæringsloven § 5-4.
- Søker foreldre / foresatte om permisjon i inntil 15 ganger fra undervisningen for at eleven skal kunne motta hjelp fra logoped i skoletiden som lavterskeltilbud

Det vil ikke bli satt i gang tiltak før foreldre/ foresatte og skolen v/kontaktlærer er informert og har fått uttale seg. All kartlegging av elever gjøres i forståelse med skolen v/kontaktlærer.

Sted:

Dato:

Underskrift foreldre/foresatte

Vedtak (kryss av):

Permisjon i inntil 15 ganger innvilges:

Ja

Nei

Eventuelle kommentarer/merknader:

Dato:

Underskrift rektor