Stange kommune

Psykologisk-pedagogisk avdeling

Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. Fvl. § 13.1.1

HENVISNING TIL LOGOPED

Barnets/elevens navn:	
Fødselsnummer:	
Nasjonalitet/ Morsmål:	
Har eleven tatt hørselstest	☐ Ja ☐ Nei
Ev resultat av hørselstest:	☐ OK ☐ Nedsatt hørsel
Barnehage/SFO:	Mandag ☐ Tirsdag ☐ Onsdag ☐ Torsdag ☐ Fredag ☐
Barnehage/Skole:	
Tlf.	
Avdeling/Trinn:	
Tlf. kontaktperson:	
Annen relevant info:	
Foresatt 1:	
Adresse:	
Tlf:	
E-post:	
Foresatt 2:	
Adresse:	
Tlf:	
E-post:	

Stange kommune

Psykologisk-pedagogisk avdeling

Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. Fvl. § 13.1.1

Henvisningsgrunn / beskriv vanskene:

Samtykke foresatte.

- *Foresatte gir samtykke til en kartlegging av barnet / eleven.*
- *Godkjenner lyd / bildeopptak: Ja ☐ Nei ☐*
- ***Kun skole:*** *Foresatte godkjenner inntil 15 økter fravær fra undervisningen for at eleven skal kunne motta hjelp fra logoped i skoletiden som lavterskeltilbud.*

_____ _____

Dato: Underskrift foresatte

_____ _____

Dato: Underskrift skole / barnehage

Skjemaet sendes til Psykologisk-pedagogisk avdeling. Bruk; Sikker innsending PPT – www.stange.kommune.no