Unnt.offh.iht.forv.l.§ 13

**HENVISNING TIL PP-TJENESTEN – gjelder kun utredning av lese- og skrivevansker**

|  |
| --- |
| **Hvem melder:**  [ ]  Foresatte / personen selv [ ]  Skolen |

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:**      | **Født:**       |
| **Gutt:**[ ]  **Jente:**[ ]  **Morsmål:**      |
| **Adresse: Tlf:**      |
| **Foresatt 1:**Navn:      Samme adresse som barnet: [ ] Adresse:      Tlf:      E-post:       | **Foresatt 2:** Navn:      Samme adresse som barnet: [ ] Adresse:      Tlf:      E-post:       |
| **Omsorgssituasjon:**[ ]  Bor sammen med begge foreldrene[ ]  Pendler mellom mor og far | [ ]  Bor hos en av foreldrene[ ]  Bor i fosterhjem[ ]  Annet:       | [ ]  Foresatte/elev har behov for tolk |
| **Skole:**      **Tlf:**      **Trinn/avd.:**       | **Kontaktperson:**      **Stilling:**      **Tlf:**      **E-post:**       |

|  |
| --- |
| **Har syn/hørsel vært undersøkt, evt. når** (må ha vært sjekket i løpet av de 2 siste årene)**?** [ ]  Nei[ ]  Ja Resultat:      |
| **Hvilke tiltak er prøvd ut?** (Når, hvor lenge og effekt) |
| **Hva slags kartlegging er gjennomført?** (kopi av kartlegging med vurdering og resultat legges ved) |
| **Saken er tidligere tatt opp med kontaktperson i HIPPT** [ ]  den     (dato) |
| **Samtykke** [ ]   **Foresatte/elev (etter fylte 15 år) gir tillatelse til at PPT utveksler informasjon med skolen.**Samtykket gjelder til utredningen er ferdig og saken avsluttes.  |

Foresatte/elev (etter fylte 15 år) må gi skriftlig samtykke før utredning 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Foresatte/elev (etter fylte 15 år)

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

 Foresatte

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

 Rektor