

Henvisning til Pedagogisk-psykologisk tjeneste

Unntatt offentlighet ihht. Offentlighetsloven §13 og Forvaltningsloven §13, 1.ledd

PP-tjenesten

Postboks 7500, 3008 Drammen



DRAMMEN
KOMMUNE

Type henvisning (sett kryss)

Henvisning for vurdering av utbytte av barnehage-/ opplæringstilbudet

Henvisning til logoped

Henvisning for veiledning for tilrettelegging i barnehage eller skole

Fagkyndig uttalelse ved søknad IMDi

Fremskutt eller utsatt skolestart

Opplysninger om henviser

Henvisende instans/henviser:

Kontaktperson:

Funksjon/stilling/rolle:

Telefon:

E-post:

Opplysninger om personen som henvises

Fornavn:

Etternavn:

Adresse:

Postnummer/sted:

Fødselsnummer (11 siffer):

Fødeland:

Statsborgerskap:

Morsmål:

Behov for tolk?

Ja

Nei

Snakkes det flere språk i hjemmet?

Ja

Nei

Hvis ja, hvilke språk?

Navn på barnehage/skole:

Navn på avdeling i barnehage/klasse/trinn:

Er barnet/eleven henvist til andre instanser?

Ja

Nei

Vet ikke

Hvis JA, hvilke instanser?

Er syn undersøkt? (resultater vedlegges henvisningen)

Ja

Nei

Er hørsel undersøkt? (resultater vedlegges henvisningen)

Ja

Nei

Foresatt 1

Fornavn:		Etternavn:	
Adresse:		Postnummer/sted:	
Telefon privat:		Telefon jobb:	
Relasjon:	Forelder	Fosterforelder	Annet
Fødeland:	Statsborgerskap:	Morsmål:	
Snakkes det flere språk i hjemmet?	Ja	Nei	
Hvis Ja, hvilke språk?			
Har foreldreansvar?	Ja	Nei	
Behov for tolk?	Ja	Nei	

Foresatt 2

Fornavn:		Etternavn:	
Adresse:		Postnummer/sted:	
Telefon privat:		Telefon jobb:	
Relasjon:	Forelder	Fosterforelder	Annet
Fødeland:	Statsborgerskap:	Morsmål:	
Snakkes det flere språk i hjemmet?	Ja	Nei	
Hvis Ja, hvilke språk?			
Har foreldreansvar?	Ja	Nei	
Behov for tolk?	Ja	Nei	

Omsorgssituasjon

Bor hos begge foreldrene	Bor i fosterhjem
Bor hos en av foreldrene	Bor på institusjon
Bosted er delt mellom foreldrene	Bor alene
Bor hos besteforeldre eller annen familie	
Annet, beskriv hva:	

Hva ønskes det hjelp til?

Beskriv kort og konkret

Saksgang

Henvisningen er drøftet med PP-tjenesten og tiltak er prøvd ut innenfor det ordinære tilbudet/ jf opplæringsloven § 5-4 (gjelder for skole)

Dato:

Navn på PP-rådgiver saken er drøftet med:

Hvilken bistand søkes det om?

1. Sakkyndig vurdering vedrørende (Punkt 1 ønskes utfylt i samarbeid med barnehage eller skole):

Behov for spesialpedagogisk hjelp etter Barnehageloven § 31

Behov for spesialundervisning jf. Opplæringsloven § 5-1

Fremskutt eller utsatt skolestart jf. Opplæringsloven § 2-1

Fritak fra opplæringsplikten jf. Opplæringsloven § 2-1

Rett til spesialundervisning på grunnskolens område jf. Opplæringsloven § 4a-2 (gjelder voksne)

2. Logopedhjelp

3. Annen type oppdrag, spesifiser nedenfor:

Samtykke

Jeg / vi har fått informasjon om PP-tjenesten og samtykker til henvisning

Jeg har fått informasjon om PP-tjenesten og samtykker i henvisning (for elever over 15 år)

Barnet/eleven er kjent med henvisningen til PP-tjenesten

Dato:

Underskrift ungdom over 15 år:

Dato:

Underskrift foresatt:

Samtykke forts	
Dato:	Underskrift foresatt:
Dato:	Barnevernstjenesten som har omsorg for barnet:
Underskrift virksomhetsleder/rektor (når henvisning skjer i samråd med barnehage eller skole)	
Dato:	Underskrift: