



Unntatt offentlighet jf.
Offentlighetslova § 13
Forvaltningslova § 13

Tilvising til Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT)

Henvendelsen gjeld forhold knytta til: Enkeltperson Gruppe (set kryss)

Dersom oppdraget gjeld enkeltperson			
Barnet/eleven			
Etternamn:		Fornamn:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MÅ FYLLAST UT – 11 SIFFER:	
Gut	Jente	Fødsels/personnr:	
Kulturbakgrunn:		Morsmål:	
Adresse:		Tlf privat:	
		Mobilnr.:	
Postnr./stad:		E-postadresse:	
Skule/barnehage:		Kl.trinn/avd:	Kontaktperson:
Foreldre 1		Foreldre 2	
Namn:		Namn:	
Adresse:		Adresse:	
Postnr./stad:		Postnr./stad:	
Kulturbakgrunn:	Morsmål:	Kulturbakgrunn:	Morsmål:
Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Tlf privat/mobil:		Tlf privat/mobil:	
Tlf jobb:		Tlf jobb:	
E-postadresse:		E-postadresse:	
Busituasjon, søsken, foreldreansvar			
Bur hos:		Kven har foreldreansvar? (Jfr. Barneloven §30)	
Søsken (tal på, alder):			
Dersom oppdraget gjeld gruppe			
Gruppe/trinn:		Pedagogisk leiar/kontaktlærer:	
Barnehage/skule:		Styrar/rektor:	

Andre instansar som er inne i saken	
<input type="checkbox"/> ABUP <input type="checkbox"/> Barnevernstenesten <input type="checkbox"/> HABU <input type="checkbox"/> Helsestasjonen <input type="checkbox"/> Andre	
Er saka drøfta med PP-tjenesten: (NB: alle saker kor skule/barnehage er medhenviser skal være forhåndsdrøfta med PPT)	
Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/> Dato: _____
Grunngjeving for henvisning:	
Situasjonsbeskrivelse:	
Korleis er saken forsøkt løyst? (Beskriv tiltak, omfang og effekt på individ- og systemnivå)	
UNDERSKRIFTER	
Foreldre: Tilvising til PP-tjenesten inneber at undersøking av barnet/eleven og eleven sin skulesituasjon blir igongsett og det utarbeidast eventuelt ein sakkyndig vurdering. Skole/barnehage: Rektor/styrar må alltid undertekne tilvisinga dersom dei er medhenviser i saken. Dersom skule/barnehage er medtilviser skal det <i>alltid</i> vedleggast pedagogisk rapport og relevante kartleggingar.	
_____	_____
Stad, dato	Foreldre 1
_____	_____
Stad, dato	Foreldre 2
Medtilviser:	
_____	_____
Stad, dato	Rektor/styrar

**Tilvisinga sendast til:
Kompetansesenter Sør, PP-tjenesten, Postboks 183, 4524 LINDESNES**