



ELVERUM KOMMUNE

– Elverum har hjerterom

Henvisning til PPT – individuelle oppdrag, gjelder kun lese/skrivevansker (skole) – EK0112

Før du starter utfyllingen:

Dette skjemaet inneholder personlige opplysninger, og kan derfor kun sendes inn per post eller leveres fysisk hos oss. Du kan derimot fylle det inn elektronisk, lagre søknaden til din datamaskin og deretter printe det ut. Søknad + vedlegg sendes til:

Elverum kommune v/ PPT-tjenesten
Postboks 403, 2418 Elverum

Eller leveres i postkassa/skranken på kommunehuset Folkvang:
Lærerskolealleen 1,
2408 Elverum

Har du noen spørsmål?

Ring oss på 62 43 00 00

1. Informasjon om søkeren

Fornavn	Etternavn:
Adresse:	
Postnr./sted	
<input type="checkbox"/> Gutt / mann <input type="checkbox"/> Jente / kvinne	
Fødselsdato	
Skole:	
Trinn:	
Etnisk bakgrunn:	
Søsken (kjønn og fødselsår):	
Hva er første- og andrespråket?	
Har foresatte / bruker behov for tolk?	
Ved behov for tolk, hvilket språk?	

2. Boforhold og foreldre

Hvordan er boforholdene?

- Bor hos en av foreldrene
- Bor sammen med begge foreldrene
- Bor i fosterhjem
- Pendler mellom mor og far
- Annet (spesifiser under)

Mor

Fornavn:

Etternavn:

Telefon:

Adresse:

Postnr./sted

Far

Fornavn

Etternavn:

Telefon:

Adresse:

Postnr./sted

3. Begrunnelse for henvisningen

Gi en kort beskrivelse av nåværende sosial, språklig, motorisk og faglig funksjonsnivå.

Husk barnets/elevens sterke sider.

Hvilke tiltak er prøvd ut?

Når, hvor lenge og effekt?

Hva slags kartlegging/observasjon er gjort?

(Kopi av kartlegging med vurdering og resultat legges ved).

4. Rådgivning/veiledning til foreldre

Hva er ønsket utredet annet enn eventuelle lese/skrivevansker?

Henvisningen avsluttes med en rapport.

6. Vedlegg

Hvilke vedlegg har du/dere?

- Kartleggsmateriell
- Nasjonale prøver
- Carlsten
- Udir lesekartlegging (eller liknende)
- Annet (spesifiser under)

5. Underskrifter

Jeg gir med dette tillatelse til at opplysninger vil bli brukt til de pålagte anonymiserte rapporteringer til Helsedirektoratet (iplosregistrering og diagnose for PU-registrering)

Vi foresatte, gir tillatelse til at PPT innhenter og avgir nødvendig informasjon til skole.

Sted:

Dato:

For- og etternavn til rektor / virksomhetsleder / styrer:

Underskrift:

Foresattes underskrift:

(når barnet/eleven er under 15 år – foresatte samtykker i at barnet/eleven meldes til PPT)

Elevens underskrift:

(når eleven er over 15 år)