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

**HENVISNING TIL PPT MIDT-FINNMARK IKS**

**Logopedhjelp**

|  |
| --- |
| **Opplysninger om barnet/eleven** |
| Personopplysninger |
| Fødselsnummer | Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Nasjonalitet | Morsmål | Mobil |
| Kjønn[ ]  Gutt [ ]  Jente  |

|  |
| --- |
| **Foreldre** |
| Personopplysninger om forelder 1 |
| Fødselsnummer Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil |
| Arbeidssted | Telefon arbeid | E-post |
| Behov for tolk[ ]  Ja [ ]  Nei | Hvilket språk: |
| Personopplysninger om forelder 2 |
| Fødselsnummer Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil |
| Arbeidssted | Telefon arbeid | E-post |
| Behov for tolk[ ]  Ja [ ]  Nei  | Hvilket språk: |

|  |
| --- |
| **Barnehage/skole**Dersom barnet ikke går i barnehage skal ikke denne boksen fylles ut.  |
| Barnehagens/skolens navn | Telefon |
| Avdelingen/gruppens navn – klassetrinn. |
| Navn på pedagogisk leder/lærer |
| Hvem i PP-tjenesten vært konsultert i forkant av henvisningen?Navn:  |
| Hvem tok initiativ til henvisningen? |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra henvisende instans eller foresatte** |
| Gi en kort beskrivelse av barnet/eleven. Hva er grunnen for henvisningen? (uttalevansker, stemmevansker, taleflytsvansker?) Er hørsel sjekket?Får barnet/eleven spesialpedagogisk hjelp, individuell tilrettelegging av barnehagetilbudet eller spesialundervisning?Kartlegging med TRAS legges ved henvisningen dersom barnet går i barnehage. Språk 6-16 legges ved dersom barnet går på skole. |

|  |
| --- |
| **Underskrift fra henvisende instans** |
| Sted | Dato |
| Underskrift  |

|  |
| --- |
| **Samtykke til henvisningen fra foreldre** |
| Henvisningen må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar. |
| Sted | Dato |
| Underskrift forelder 1 |
| Sted | Dato |
| Underskrift forelder 2 |

Vedlegg: