



Henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste

Skjemaet er i utfylt stand unntatt offentlighet i henhold til Offentleglova § 13.

Siljan PP kontor, 3748 Siljan. Tlf 35942945

Ansvarlig for rutinen: PP-leder	Opprettet: 01.03.2010
Side 1 av 3	Sist endret: 22.04.2016

HENVISNING TIL PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE.

MELDING OM BARN/UNGDOM SOM ØNSKER TJENESTER FRA SILJAN PP-KONTOR

Henvisningen gjelder:		
Navn:	F. nr.:	Skoleår:
Adresse:		
Postnummer/sted:	Tlf.:	
Barnehage/skole:	Ped.leder/kont.lærer:	Avdeling/klasse:
Morsmål: Behov for tolk?		

Navn mor:	
Adresse:	Tlf.:
Postnr./-sted:	
Navn far:	
Adresse:	Tlf.:
Postnr./-sted:	

Andre omsorgspersoner:	
Adresse	Tlf.:
Postnr./-sted:	

Søsken/halvsøsken/stesøsken:	
Navn:	F. nr.:



Henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste

Skjemaet er i utfylt stand unntatt offentlighet i henhold til Offentleglova § 13.

Siljan PP kontor, 3748 Siljan. Tlf 35942945

Ansvarlig for rutinen: PP-leder	Opprettet: 01.03.2010
Side 2 av 3	Sist endret: 22.04.16

Hvilke tjenester ønskes fra PP tjenesten? Sett kryss.	
Rådgiving til foreldre	<input type="checkbox"/> Henvisning videre
Elevsamtaler	<input type="checkbox"/> Utredning
Morsmål: Observasjon i klasse/gruppe.	<input type="checkbox"/>
Annet, beskriv:	

Henvisningsgrunn. Sett kryss.	
Språkvansker	<input type="checkbox"/> Kommunikasjonsvansker
	<input type="checkbox"/> Stamming/taleflyt
	<input type="checkbox"/> Uttale
Spesifikke fagvansker	<input type="checkbox"/> Lese- og skrivevansker
	<input type="checkbox"/> Matematikkvansker
Generelle lærevansker	
Sosiale/emosjonelle vansker	
Annet, beskriv:	

Andre opplysninger om eleven:	
Sensoriske vansker	Syn er undersøkt (dato): Hørsel er undersøkt (dato):
Motoriske vansker <ul style="list-style-type: none">• Finmotorikk• Grovmotorikk• Fysiske funksjonshemninger	Beskriv:
Annet. Beskriv.	
Saken er drøftet med PP tjenesten (førsamtale)	Dato:
Saken er drøftet med skolens TPO-team	Dato:
Obligatorisk pedagogisk rapport er lagt ved (ja/nei)	
Dersom eleven er diagnostisert av andre instanser, vennligst oppgi diagnose:	
I tillegg er følgende dokumentasjon/opplysninger vedlagt:	



Henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste

Skjemaet er i utfylt stand unntatt offentlighet i henhold til Offentleglova § 13.

Siljan PP kontor, 3748 Siljan. Tlf 35942945

Ansvarlig for rutine: PP-leder	Opprettet: 01.03.2010
Side 3 av 3	Sist endret: 22.04.2016

Underskrift foresatte:

Sted, dato, signatur foresatt 1

Sted, dato, signatur foresatt 2

Underskrift barnehage/skole

Sted, dato, signatur ped.leder/kontaktlærer

Sted, dato, signatur barnehagestyrer/rektor

Underskrift når andre henviser

Sted, dato, signatur

SAMTYKKEERKLÆRING

Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten kan samarbeide med (sett kryss)

<input type="checkbox"/>	Helsestasjon
<input type="checkbox"/>	Barnevernet
<input type="checkbox"/>	Fastlege. Navn:
<input type="checkbox"/>	Andre (spesifiser):
Underskrift foresatte:	
Sted, dato, signatur foresatt 1	
Sted, dato, signatur foresatt 2	

NB! Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake dersom det er ønskelig.
Må underskrives av begge foreldre dersom begge har foreldreansvar.