|  |
| --- |
| **TILVISING TIL PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TENESTE FOR ALVER KOMMUNE** |

|  |
| --- |
| **TILVISING GJELD** *(set kryss)* |
|  |
| **( ) FRAMSKUTT SKULESTART** | **( ) UTSETT SKULESTART** |

|  |
| --- |
| **PERSONALIA FOR DEN SOM VERT TILVIST** |
| **Etternamn** |  **Førenamn** |
| **Adresse** |  **Fødsels- og personnummer** | **Kjønn** |
| **Postnummer/ stad** |  **Kommune** |
| **Kva barnehage går barnet i?** | **Kva skule skal barnet byrje på?** |

|  |
| --- |
| **FAMILIEOPPLYSNINGAR** |
| **Mor/føresett** (den som har foreldreansvar) |
| **Personnummer**  | **Telefonnummer** |
| **Adresse** | **Postnummer/stad** |
| **Morsmål** | **Behov for tolk? ( ) JA / ( ) NEI** |
|  |  |
| **Far/føresett** (den som har foreldreansvar) |
| **Personnummer**  | **Telefonnummer** |
| **Adresse** | **Postnummer/stad** |
| **Morsmål** | **Behov for tolk ( ) JA / ( ) NEI** |

|  |
| --- |
| **OMSORGSSITUASJON** |
| **Kven bur eleven saman med?** |

|  |
| --- |
| **GRUNN FOR TILVISING** |
| **Kvifor ynskjer de utsett / framskutt skulestart?** |

|  |
| --- |
| **SAMARBEIDSINSTANSAR**  |
| **Dersom andre hjelpeinstansar er kontakta i saka** *(fyll inn instans og kontaktperson)***:** |
| **Er barnet drøfta med PPT i ressursteam i barnehagen? ( ) JA / ( ) NEI** | **Namn på kontaktperson i PPT :**  |

|  |
| --- |
| **ERKLÆRING OM SAMTYKKE** |
| Eg/me samtykkjer til at Alver PPT kan hente inn teiepliktige opplysningar frå / og samarbeide med følgjande instansar:*(Viss ja, kryss av for kva instansar og angje kontaktperson)* | **( ) Barnehage** | **( ) Skule** |
| **( ) Helsesjukepleiar** | **( ) Fastlege** |
| **( ) Fysioterapeut** | **( ) Barneverntenesta** |
| **( ) BUP/spesialisthelsetenesta** | **( ) Andre:** |
| Eg/me samtykkjer til at sakshandsamar får innsyn i evt. avslutta sakar hjå Alver PPT: **( ) JA / ( ) NEI** |
| ***Eg /me samtykkjer til at vårt barn vert tilvist PP-tenesta for Alver kommune, samt at det vert oppretta ein elektronisk journal for oppbevaring av saksdokument. Me er kjent med at me som føresette (evt. barn) har innsynsrett etter gjeldande lovar og forskrifter. Føresette samtykkjer til at pedagogisk-psykologisk teneste gjer naudsynte observasjonar og kartlegging av barnet.*** |

|  |
| --- |
| **FØRESETTE SAMTYKKJER TIL OPPRETTING AV SAK** |
| **\* \*Stad/dato og underskrift:**  |
| ***\*****Føresette må underteikne dersom barnet er under 15 år. Evt. av verje kor dette er oppnemnd.* ***\*\*****Signatur er ikkje naudsynt dersom tilvisinga vert sendt som eDialog/Sikker elektronisk post til Alver PPT. Dokumentet vert då elektronisk signert.*  |

|  |
| --- |
| **SKJEMAET SKAL SENDAST PER DIGITAL POST ELLER PÅ PAPIR:** |
| **Sikker elektronisk post**: [www.alverkommune.no](http://www.alverkommune.no/) Sjå ***korleis*** under PPT-[Kontaktinformasjon](https://www.alver.kommune.no/innhald/skule-og-utdanning/ppt/)  |  **Digital post:** Alver kommune PPT  Org.nr. 991144021 |  **På papir:** Alver kommune PPT Postboks 4, 5906 Frekhaug |