



Meland kommune

Meland PPT

Rev.11.03.2019

**TILMELDINGSSKJEMA
FOR FØRSKULEBARN -
NÅR FØRESETTE ER
TILVISAR**

Skal sendast som papirutskrift

Vert fylt ut av PPT

Motteke dato:

Saksnummer:

GJELD:

KONFIDENSIELT

Etternamn:	Fornamn og mellomnamn:	Fødd:	
Adresse:	Poststad:	Tlf.:	Mob.:
Etnisk bakgrunn:		Kva språk nyttar barnet mest:	

FORELDRE / FØRESETTE

Mor sitt namn:	Mob.tlf.:	Tlf. arbeid:
Adresse:	Poststad og postnr.:	
<input type="checkbox"/> Biologisk mor	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar	Arbeidsstad:
<input type="checkbox"/> Fostermor	<input type="checkbox"/> Dagleg omsorg	
<input type="checkbox"/> Adoptivmor	<input type="checkbox"/> Samvær	
<input type="checkbox"/> Stemor	<input type="checkbox"/> Ikkje kontakt	
Far sitt namn:	Mob.tlf.:	Tlf. arbeid:
Adresse:	Poststad og postnr.:	
<input type="checkbox"/> Biologisk far	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar	Fars arbeidsstad:
<input type="checkbox"/> Fosterfar	<input type="checkbox"/> Dagleg omsorg	
<input type="checkbox"/> Adoptivfar	<input type="checkbox"/> Samvær	
<input type="checkbox"/> Stefar	<input type="checkbox"/> Ikkje kontakt	

Barnehage:

Namn:	Avd.:	Går ikkje i barnehage:
Kontaktperson i barnehage:		



OPPLYSNINGAR FRÅ FORELDRE / FØRESETTE

9. Beskriv problemet / hovudårsak for tilmelding:		
10. Beskriv barnet sine sterke sider:		
11. Særlege merknadar med omsyn til barnet si utvikling: (fødsel, språk, motorikk, sjukdom/skadar, livshendingar).		
12. Er syn/hørtsel sjekka siste året?		
13. Kven består den næraste familien av til dagleg:		
14. Gje ei kort beskriving av kva de har gjort for å hjelpe barnet:		
15. Har de hatt kontakt med andre instansar/fagpersonar i samband med problema: (Legg gjerne ved evt. rapportar)		
16. Føresette samtykker i at PPT kan innhente informasjon frå barnehage og/ eller andre aktuelle instansar (ja / nei)?		
17. Kva ønskjer de at PPT skal gjera (set kryss):		
<input type="checkbox"/>	Kartlegging/utgreiing av vanskane	
<input type="checkbox"/>	Sakkunnig vurdering	
<input type="checkbox"/>	Anna (Spesifiser)	
18. Foreldre / føresette si underskrift:		
----- Dato	----- Underskrift frå føresette	----- Underskrift frå føresette