

Henvendelse om

- FULLTIDSPLASS



BERGEN
KOMMUNE

Søknadskjema - tiltak elev

Bergen kompetansesenter for
læringsmiljø (BKL)

Unntatt offentlighet
OfI. §13, jf.fvl §13

Skole:	Skoleår	Telefon/e-post
Rektor:		
Kontaktlærer:		
Andre:		

Elev:	Født:	Klasse:
Adresse:		
Postnr:	Telefon/e-post	
Poststed:		

Foresatte	Telefon/e-post
Mor:	
Far:	
Foreldreansvar:	Samtykke i henvendelse:
	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>

Samarbeidsinstanser: (PUG/spes.ped team, PPT, BUP o.l.)	Kontaktpersoner:	Telefon/e-post

Bakgrunn for søknaden:
Beskrivelse av nå-situasjonen:
Faglig fungering (sterke/svake sider):
Sosial fungering (sterke/svake sider):
Utredning/diagnoser:
Tidligere og nåværende tiltak (program, individ, klasse eller skolenivå, spes.ped team):
Mål for elevens utvikling
Områder som skolen ønsker å vektlegge i arbeid med å skape et godt læringsmiljø. (Arbeid med enkeltelever, klassemiljø, skolemiljø, veiledning til enkeltlærere, team, foresatte, foreldregruppe, andre samarbeidspartnere)
Områder skolen ønsker å heve sin kompetanse på i samarbeid med BKL
Annen relevant informasjon:
Aktuelle vedlegg (nåværende plan, IOP, årsrapport, andre utredninger): MÅ INNEHOLDE OPPDATERT SAKKYNDIG VURDERING

Foresatte/elev gir herved tillatelse til å innhente informasjon fra PPT, BUP, barnevernstjenesten eller andre samarbeidstjenester (se side en)	Ikke relevant <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Er PPT informert om søknaden?	Ikke relevant <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Har PPT anbefalt søknaden?	Ikke relevant <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>

Undertegnede er innforstått med innholdet i søknaden.

Dato: _____ Rektor _____

Dato: _____ Kontaktperson _____

Dato: _____ Elev _____

Dato: _____ Foresatte _____

Dato: _____ Foresatte _____