



**SØKNAD OM
Spesialpedagogisk hjelp til
førskolebarn
etter Lov om barnehage § 19 a.**

KONFIDENSIELT

Søknaden gjelder for barnehageår:	
--	--

Barnet sitt navn:		Foreldre / foresatte 1:	
Fødselsdato:		Adr / Postnr/sted:	
Kjønn:		Tlf/mobil:	
Nasjonalitet:		Foreldre / foresatte 2:	
Morsmål:		Adr / Postnr/sted:	
Adresse / Postnr/sted:		Tlf/mobil:	

Barnehage:	Styrer:	
Avdeling:	Barnets tildelte oppholdstid i barnehagen pr uke:	
Bydel:		

Beskrivelse av barnets vansker og evt. diagnose:

Spesifisering av barnets styrke, interesser og mestringsområder:

Iverksatte tiltak innenfor barnehagens egne rammer: (Dersom barnet har barnehageplass)

Hvordan skal den spesialpedagogiske hjelpen gis:

Er det søkt andre instanser: (for eksempel lavterskeltilbud, fysioterapi, tospråklig assistanse, kommunal tilrettelegging)

Hvilke ressurser benyttes til barnet i inneværende år:

Spesialpedagogisk hjelp	årstimer	Lavterskeltilbud fra Pedagogisk fagsenter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Kommunal tilrettelegging	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Fysioterapi	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Tospråklig assistanse	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Annet ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

Sakkyndig vurdering fra:

Datert:

PPT -

Andre vedlegg /rapporter fra:

Det søkes spesialpedagogisk hjelp for antall årstimer:

Dato: _____

Underskrift foreldre / foresatte

Underskrift foreldre / foresatte

Foreldre / Foresatte har fått veiledning til å fylle ut søknadsskjemaet av:

Tilsatt ved PPT

Styrer

Søknadsskjema sendes til:

**Byrådsavdeling for barnehage og skole, Fagavdeling barnehage og skole,
Postboks 7700,
5020 Bergen**