

Konfidensielt . Off. loven og forv.loven §5a - §13

Tilmelding PPT for Midt-Troms

Navn Født Kjønn Gutt Jente

Adresse Postnr./Sted.....
Nasjonalitet Morsmål:

Mor/Foresattes navn.....

Adresse:.....
Tlf. (p) Tlf. (a) Mobil

Arbeidssted.....

Far/Foresattes navn.....

Adresse.....
Tlf. (p) Tlf. (a) Mobil

Arbeidssted.....

Hvem har foreldreansvaret: Mor Far Begge Andre

Søsken; navn/fødselsår.....
.....

Skole/barnehage/annet.....

Pedagogisk leder.....

Dato
Ped. leder Styrer

Jeg/Vi er enige i tilmeldingen, og er gjort kjent med alle opplysninger som overføres til PPT

Dato.....
Foresattes underskrift

Kun for PPT

Kontaktperson

Opplysninger fra de foresatte:

Hvordan vil dere beskrive problemene

**Er det noe å bemerke om barnets utvikling
(Fødsel, språk, motorikk, følelser,
sykdommer/skader)**

**Famililen: Hvem består *den nærmeste*
familien av til daglig**

**Har dere hatt kontakt med andre
hjelpeinstanser for disse problemene
(sosialkontor, helsestasjon, lege, logoped,
evt. andre)**

**Har dere gjort noe spesielt for å arbeide
med problemene**

**Er det tiltak dere mener bør settes inn for å
prøve og løse problemene**

**Hva mener dere PPT kan gjøre i forhold til
problemene, og hva ønsker dere hjelp med**

Utfylt av.....

Dato.....

Opplysninger fra tilmeldende instans

Tilmeldingsgrunn (*Beskriv problemene*)

Når begynte problemene

Hva kan problemene skyldes

Hva er barnets sterke sider

Er barnet/eleven tilmeldt andre instanser, så oppgi disse

Har det vært satt i gang spesielle tiltak

Hva kan PPT bidra med i denne saken

Evt. andre viktige opplysninger ang. det videre arbeid med saken

Utfylt av.....

Dato.....