



Fyll ut skjemaet på PCen, skriv ut og send/lever!

E-post: postmottak@voss.kommune.no

Søknad om spesialundervisning

Opplæringslova kap. 5

Namn: Fødselsdato:

Skule: Årssteg: Skuleår: Tal elevar i basisgruppa:

Føresette:

Adresse: Telefon: Mobil:

Eleven er heimehøyrande i kommune

Oversyn over sakkunnige tilrådingar / rapportar som ligg til grunn for søknaden:

Grunn for søknad om spesialundervisning:

Merk av for det som høver best:

- Spesifikke lese/skrivevanskar / matematikkvanskar
- Emosjonelle / sosiale vanskar
- Psykisk utviklingshemming
- Hjerneskade
- Kronisk sjukdom
- Generelle lærevanskar, forseinka utvikling
- Sterkt nedsett syn / blind
- Sterkt nedsett høyrslé / døv
- Anna

Merknad:

Mål for opplæringa:

Individuell opplæringsplan (IOP) gjeld for tida:

Når var siste skriftlege evaluering av / rapport på IOP utarbeidd?

Behov for tiltak komande år:

Tiltaksområde, fag, emne	Organisering	Merknad

På bakgrunn av individuell læreplan for inneverande år og vurdering av denne, sakkunnig tilråding frå PPT og eventuelt med vurdering frå kontaktlærer i skulen, søker eg/vi om spesialundervisning for:

Skuleåret:

Dersom eleven er over 15 år, er underskrift frå føresette ikkje nødvendig.
Dersom eleven er 12 år, skal ho/han vera gjort kjent med planlagde tiltak.

Dato:

foreldre / føresette

Dato:

elev

For skulen:

Merknad , tilleggsopplysning:

Dato:

kontaktlærer