SOGNDAL KOMMUNE **Ikkje offentleg**

|  |
| --- |
| **SØKNAD OM SPESIALPEDAGOGISKE TILTAK ETTER****barnehagelova § 19 a BARNEHAGEÅRET: 20 \_\_\_/\_\_\_\_** |
| Namn på føresette: |  |
|  |
| Adresse: |  | Tlf: |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Namn på barnet:** |  | Fødd:  |
| **Barnehage:** |  |

Søknadsgrunnlag: (set kryss)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Generelle lærevanskar |  | Sensoriske – syn/hørsel |  | Åtferd |  |
| Lese- og skrivevanskar |  | Kommunikasjon /Tale |  | Sosiale |  |
| Andre spesifikke vanskar |  | Motoriske |  | Medisinske |  |
|  |  |  |  | Andre |  |

|  |
| --- |
| Kort omtale (og ev. medisinsk diagnose) av vanskar: (stikkord) |
|  |

|  |
| --- |
| Inneverande barnehageår er barnet tildelt: årstimar |

# Ressursbehov og tiltak:

|  |  |
| --- | --- |
| **TILTAK** | **ÅRSTIMETAL** |
| Timar med pedagog: |  |
| Timar med assistent: |  |
| **Samla timetal spesialpedagogiske tiltak** |  |

Søknad er i samsvar med sakkunnig tilråding; (set kryss) Ja Nei

………………………… ………………… …..…………...……………….………………….

 Stad dato Føresette si underskrift

Søknaden skal sendast tenesteveg om styrar i barnehagen

**Vedlegg til søknaden:** Sakkunnig tilråding om spesialpedagogisk tiltak i barnehage