



Barne- og familietenesta – PPT  
**Radøy Kommune**  
 Solhallvegen 2, 5936 Manger

<b>Oppmelding til PPT</b>			Vert utfylt av PPT:		
			Motteke dato: _____		
			Saks nr. _____		
<b>Gjeld elev:</b>					
Etternamn:			Fornamn:		
Fødd:					
Adresse:					
Tlf.:					
Gut <input type="checkbox"/>					
Jente <input type="checkbox"/>					
<b>Foreldre/ føresette:</b>					
<b>Mor:</b>			<b>Far:</b>		
Adresse:			Adresse:		
<input type="checkbox"/> Biologisk mor <input type="checkbox"/> Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Dagleg omsorg <input type="checkbox"/> Samvær <input type="checkbox"/> Fosteremor			<input type="checkbox"/> Biologisk far <input type="checkbox"/> Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Dagleg omsorg <input type="checkbox"/> Samvær <input type="checkbox"/> Fosterfar		
Tlf privat:	Mobil-tlf.	Tlf. arbeid	Tlf privat:	Mobil-tlf.	Tlf. arbeid.:
Arbeidsstad:			Arbeidsstad:		
Mor sin evt. sambuar / ektefelle.			Far sin evt. sambuar/ektefelle		
Fosterheim <input type="checkbox"/>					
Ansvarleg kommune:					
Kven tok initiativ til tilmeldinga?					
Trequ de tolk <input type="checkbox"/>			Kva språk?		

<b>Skule:</b>		
Namn:	Klassetrinn:	<input type="checkbox"/> Plass i SFO
Adresse:	Kontaktlærer:	
Poststad	Evt. annan kontaktperson	
<b>Barnehage:</b>		
Namn:	Tal barn på avdelinga?	
Adresse:	Kontaktperson	
Poststad:		

**OPPLYSNINGAR FRÅ FORELDRE/FØRESETTE:**

<b>9. Grei kort ut om problema:</b>

<b>10. Kva meistrar barnet?</b>

<b>11. Kor tid starta vanskane?</b>

<b>12. Særlege merknader med omsyn til barnet si utvikling: (fødsel, språk, motorikk, kjensler, sjukdomar/skader, livshendingar)</b>

**13. Kven er den næraste familien samansett av til dagleg?**

**14. Har de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonell i samband med problema?  
(legg gjerne ved rapporter).**

**15. Er syn og hørsel undersøkt?**

**16. Kva ønskjer de at PPT skal gjere?**

- kartlegging/utgreiing av vanskane
- rettleiing/rådgeving til foreldre/føresette
- sakkunnig vurdering
- anna, spesifiser:

**17. utfyllande opplysningar (legg evt ved eiga skriv):**

## OPPLYSNINGAR FRÅ BARNEHAGE/SKULE

### 1. Oppmeldingsgrunn. Gje ei kort utgreiing av vanskane:

------------------

### 2. Når byrja vanskane og korleis blei dei oppdaga?

------------------

### 3. Andre instansar som barnehagen/skulane samarbeider med?

----------------------

### 4. Kva tester/kartlegging er gjennomført?

----------------------

### 5. Kva er gjort for å hjelpe barnet?

----------------------

### 6. Kva ønskjer barnehagen/skulen at PPT skal gjere i denne saka?

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Kartlegging/utgreiing av vanskane<br><input type="checkbox"/> Konsultasjon/retteiing til pedagogisk personell<br><input type="checkbox"/> Hjelp til utvikling av tiltak i skulen/barnehagen<br><input type="checkbox"/> Sakkunnig vurdering<br><input type="checkbox"/> Anna, spesifiser: |
|--|

### 7. Utfylt av:

Namn:

Funksjon:

----------	----------

<b>8. Underskrift frå styrar/rektor:</b>	
Dato:	Underskrift:

<b>18. Underskrift frå foreldre/føresette:</b>	
Vi er kjende med opplysningane gitt i oppmeldinga og eventuelle vedlegg.	
..... Dato	..... Underskrift frå foreldre/føresette