

MELDING OM BEHOV FOR LOGOPEDHJELP

Meldeskjemaet benyttes for elever som har behov for direkte logopedhjelp, og der skolen i samråd med foresatte vurderer at det ikke er andre hjelpebehov som tilsier at det utarbeides en sakkyndig vurdering

Navn:	Gutt	Født:
	Jente	
Adresse:		Klasse:
Postnr./-sted		
Skole:	Tlf.	Kontaktlærer

Foresatte (mor):	Mobil:
Adresse:	Tlf:
Foresatte (far):	Mobil:
Adresse:	Tlf:

Erklæring om samtykke

Undertegnede er kjent med formålet og innholdet i meldingen. Dersom det er delt foreldrerett må den som har daglig omsorg skrive under. Samtykkeerklæringen skal underskrives av foreldre eller andre med foreldreansvar for brukere under 15 år, jf. barnelovens § 32. Dersom bruker har fylt 12 år, skal bruker få si sin mening før samtykkeerklæring underskrives, jfr barnelovens §31. Fra fylte 15 år underskriver bruker selv samtykkeerklæringen. Foreldre eller andre med foreldreansvar bør medunderskrive samtykkeerklæringen med bruker i aldersgruppen 15-18 år.

Sted:	Dato:
Underskrift elev (over 15 år):	Underskrift begge foresatte:

Beskrivelse av elevens vansker (Kan eventuelt følge som vedlegg)

--

Skolen skal før tilmelding kartlegge eleven med Språk 6-16 (Bredtvedt kompetansesenter) og kopi av protokollen skal legges ved meldingen

Skole/ dato

Rektors underskrift

Gjelder fra: 2012