**Søknad til Grunnskoleteamet**

*I søknadsskjemaet blir det søkt om støtte og veiledning til elever, skole og familie.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Søknaden gjelder** | | | |
| Navn: | | Fødselsdato: | Jente   Gutt | Statsborgerskap: |
| Barnet bor hos:  Begge foresatte    Vekselsvis hos foresatte  En av de foresatte  Andre  Relasjon til barnet: Andre ☐ Relasjon til barnet: | | Navn på skole:  Klasse:  Kontaktlærer/kontaktperson: | | |
| Kontaktinformasjon foresatte | | | |
| Navn: | | Navn: | | |
| Adresse: | | Adresse: | | |
| Telefon: | | Telefon: | | |
| Statsborgerskap: | | Statsborgerskap: | | |
| Arbeidssituasjon: I jobb  Ikkje i jobb  Anna | | Arbeidssituasjon: I jobb  Ikkje i jobb  Anna | | |
| **Hvem har fylt ut søknaden? NB: *Husk at søknaden skal signeres på siste side*** | | | |
| Foresatte   Skole  Lege     Barnevern    PPT   Helsestasjon / Skolehelseteneste    BUP    Familiestøtte    Andre: | | | | |
| Andre instanser som barnet/familien har/har hatt kontakt med? (sett kryss) | | | |
| BUP     Barnevern    PPT   Helsestasjon / Skolehelsetjeneste    Familievernkontor  Familiestøtte  Andre:  Aktiv kontakt per i dag: | | | | |
| Ev. tidligere tiltak/støtte (sett kryss) | | | |
| Har det vært gitt hjelp tidligere?        Ja         Nei  Dersom ja, beskriv kort: | | | | |
| Styrker og ressurser hos eleven i skole, hjem og fritid | | | |
|  | | | | |
| Årsak til søknad | | | |
|  | | | | |
| Hva ønsker en hjelp til? | | | |
|  | | | | |
| **Godkjenning fra foresatte** | | | |
| Foresatte (med foreldreansvar) har lest søknaden og godkjent at søknad blir sendt til Grunnskoleteamet  ☐Ja                ☐Nei | | | | |
| Er skoleledelsen informert om søknaden til Grunnskoleteamet?  Ja                 Nei | | | | |
| **Søker** | | | |
| Navn på søker:  Instans/virksomhet: | | | | |
| Søker sin tittel/relasjon til barnet: | | | | |
| Telefonnummer:  Adresse: | | | | |
| **Signatur:                                                                 Sted og dato:** | | | | |
| Har søknaden vært drøftet med Grunnskoleteamet | | | |
| Nei       Ja  Dersom ja; navn på drøftingspartner:  Dato for drøfting: | | | | |

*Skjemaet sendes til Virksomhet Pedagogisk fagsenter, Avdeling grunnskole, Grunnskoleteamet;*

* *Pr. post; Ålesund kommune, postboks 1521, 6025 Ålesund,*
* *Direkte levering; Elegantegaarden – Borgundfjordvegen 116.*
* *Skolene kan sende skjema digitalt til orgnr: 914750792 (Familiestøttende tenester)*