



Søknad om spesialpedagogisk hjelp

1. Søker		
Etternavn	Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse		Morsmål
Postnr./sted		Kjønn
Barnehage	Bostedsbydel	
Har barnet tidligere hatt spesialpedagogisk hjelp fra Utdanningsetaten? <input type="checkbox"/> Ja - hvilke: <input type="checkbox"/> Nei	Tilhører barnet en annen kommune? <input type="checkbox"/> Ja i tilfelle hvilken: <input type="checkbox"/> Nei	

2. Foresatte		
Foresatt 1:		
Etternavn	Fornavn	
Adresse	Postnr./sted	Telefon
Foresatt 2:		
Etternavn	Fornavn	
Adresse	Postnr./sted	Telefon

3. Søknaden gjelder	
<input type="checkbox"/> Direkte spesialpedagogisk hjelp til barnet <input type="checkbox"/> Veiledning til barnehageansatte/foresatte	Beskriv hva det ønskes hjelp til
	1.
	2.
	3.



4. Beskrivelse

Gi en kort beskrivelse for årsaken til at det søkes hjelp

5. Andre opplysninger

Eventuelle andre opplysninger som kan ha betydning for søknadsbehandlingen

6. Vedlegg

Følgende vedlegg skal følge søknaden:

Sakkyndig vurdering (datert: _____)

Det bekreftes herved at de avkryssede vedleggene er lagt ved

Underskrift av bydel

Andre vedlegg som kan ha betydning for søknaden:

Vedtak om spesialpedagogisk hjelp

Annet:

7. Underskrifter

Dato	Bydel	Dato	Foresattes samtykke til at det søkes om hjelp:

Søknaden sendes:

Haukåsen skole, Dr. Dedichens vei 20, 0675 OSLO

Nordvoll skole, Dr. Dedichens vei 18, 0675 OSLO

Vetland skole, Postboks 53 Oppsal, 0619 OSLO

Pedagogisk-psykologisk tjeneste Oslo, Postboks 6431 Etterstad, 0605 OSLO