



Søknad om inntak til spesialskole/spesialgruppe i grunnskolen 2015/2016

Søknadsfrist: 1. desember 2014

Søknaden må sendes i to eksemplarer.

Svar på søknaden kan forventes ca. 20. april.

1. Søker			
Etternavn		Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse			Morsmål
Postnr./sted			Kjønn
Nærskole	Skolegruppe	Bydel	Evt. ny nærskole 2015/2016
Elev ved spesialskole/spesialgruppe skoleåret 2014/2015? ☐ Ja Skole: ☐ Nei		Tilhører eleven en annen kommune? (fosterhjem, barnevernsinstitusjon / annet) ☐ Ja , i tilfelle hvilken: ☐ Nei	Årstrinn 2015/2016 (neste skoleår)

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

3. Søknaden gjelder plass ved spesialskole/spesialgruppe		
Elevens vansketype (sett bare ett kryss)	Skoleønsker (må samsvare med elevens vansketype)	
☐ Asperger syndrom	1	
☐ Autisme	2	
☐ Generelle lærevansker	3	
☐ Multifunksjonshemning		
☐ Psykisk utviklingshemning		
☐ Sosiale vansker og atferdsvansker		
☐ Sammensatte språk- og lærevansker		
☐ Medisinske vansker: _____		



4. Beskrivelse

Gi en kort beskrivelse av årsaken til at det søkes om plass i spesialgruppe/spesialscole

5. Andre opplysninger

Eventuelle andre opplysninger som kan ha betydning for søknadsbehandlingen

6. Vedlegg

Følgende vedlegg skal følge søknaden:

- | | |
|---|---|
| ☐ Sakkyndig vurdering (datert: _____) | ☐ Halvårsvurdering (siste) |
| ☐ Individuell opplæringsplan (IOP - siste) | ☐ Vedtak spesialundervisning (siste) |

Det bekreftes herved at de avkryssede vedleggene er lagt ved

Underskrift av rektor

Andre vedlegg:

- | |
|---|
| ☐ Helseopplysninger, dersom det har
Betydning for opplæringen |
| ☐ Annet: |

7. Underskrift fra foresatte

Dato	Foresatt 1	Dato	Foresatt 2