

 <b>VÆRNESREGIONEN</b> <i>-Fra fjord til fjell</i>	Journalstempel:
	<b>Postadresse:</b> Stjørdal kommune, PB 133, 7501 Stjørdal <b>Besøksadresse:</b> Kjøpmannsgata 9, STJØRDAL <b>Tlf.:</b> 74 83 35 00

## HENVISNING TIL PPT – FØRSKOLE

### Alle felt fylles ut

OPPLYSNINGER OM BARNET			
Fornavn:		Kjønn:	G: J:
Etternavn:		Født:	
Gateadresse:			
Postnummer/sted:		Telefon:	
Barnehage:			
Kontaktperson:		Telefon:	
Tilstedeværelse i bhg (ukedager og tidsrom):			

PERSONALIA (Mor/foresatt/pårørende) - Adresse osv. fylles ut hvis ulikt det som er notert over			
Navn:		Telefon:	
Gateadresse:			
Postnummer/sted:			
Relasjon:	Biologisk mor Fostermor		Adoptiv-/stemor Annet
Foreldreansvar:	Ja Nei            Vet ikke	Bor med barnet:	Ja Nei            Vet ikke
PERSONALIA (Far/foresatt/pårørende) – Adresse osv. fylles ut hvis ulikt det som er notert over			
Navn:		Telefon:	
Gateadresse:			
Postnummer/sted:			
Relasjon:	Biologisk far Fosterfar		Adoptiv-/stefar Annet
Foreldreansvar:	Ja Nei            Vet ikke	Bor med barnet:	Ja Nei            Vet ikke

SØSKEN	Ja	Nei		
Navn:			Alder:	
Navn:			Alder:	
Navn:			Alder:	
Navn:			Alder:	

**KORT OM HVA BARNET STREVER MED:**

--

**UTFØRTE VURDERINGER – dato og hvem som har utført**

Vurdering	Dato	Utført av
Syn		
Hørsel		
Motorikk		
Språk		
Annet		

**SAMARBEIDSPARTER** Hvilke instanser samarbeider om vurderinger og tiltak?

Instans	Kontaktperson

**ANNET**

Er saken drøftet med PPT?	Ja	Nei
Dato for drøfting:		
Saksbehandler i PPT saken er drøftet med:		

En pedagogisk rapport skal alltid følge henvisninger fra barnehage og skole.  
Mal for pedagogisk rapport ligger på kommunens hjemmeside, [www.skolenett.no](http://www.skolenett.no) og intranettet.

**VEDLEGG**

Fra barnehagen:	Pedagogisk rapport Kartlegginger (evt TRAS, Alle med, annet):
Fra helsestasjon / andre:	Anamnese, resultater fra undersøkelser/utredninger o.l.:

**HENVISNINGEN ER UTFYLT AV**

Navn/stilling: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift styrer barnehage: \_\_\_\_\_

**FORESATTES SAMTYKKE TIL HENVISNINGEN** (hvis henvisningen gjelder barn / ungdom under 16 år)

En samtykkeerklæring for det videre samarbeidet vil bli gjennomgått i inntaksmøte med foresatte

Underskrift: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_