



**VÆRNESREGIONEN**  
*-Fra fjord til fjell*

Journalstempel:

**Postadresse:** Stjørdal kommune, PB 133, 7501 Stjørdal  
**Besøksadresse:** Kjøpmannsgata 9, STJØRDAL  
**Tlf.:** 74 83 35 00

Unntatt offentlighet, jf. Offl § 13, Fvl § 13

## HENVISNING TIL PPT – VOKSENOPLÆRING

Alle felt fylles ut

PERSONALIA			
Fornavn:		Kjønn:	M: K:
Etternavn:		Født:	
Gateadresse:			
Postnummer / Sted:			
Telefon/mobilnr.:		Morsmål:	
E-post:			
Pårørende:		Telefon:	

INFORMASJON OM LÆRESTED			
Kontaktlærer/-person:		Telefon:	
E-post:		Mobilnr.:	

HENVISNINGSGRUNN / KORT BESKRIVELSE (Skal fylles ut)

EVENTUELLE SAMARBEIDSPARTER (Har eleven vært i kontakt med andre instanser (f.eks. psykiatri, habiliteringstjeneste)? Ev. når, diagnoser, tiltak?)

## Skolens/opplæringsstedets vurderinger (jf. Opplæringsloven § 5-4)

### ELEVENS MOTIVASJON, FORUTSETNINGER OG FAGLIGE FUNKSJON

### HVILKE UNDERSØKELSER OG VURDERINGER ER GJORT IFT. ELEVENS OPPLÆRING?

(Legg ved eller beskriv resultater fra ev. kartlegging)

### SKOLENS VURDERING AV ELEVENS UTBYTTE AV OPPLÆRINGEN

### HVA ØNSKES AV PPT?

**HENVISNINGEN ER UTFYLT AV**

Navn / Stilling: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

Lærested: \_\_\_\_\_

Underskrift rektor: \_\_\_\_\_

**ELEVENS/PÅRØRENDES SAMTYKKE TIL HENVISNINGEN**

Jeg samtykker til henvisningen til PPT, samt at det opprettes journal (papir og elektronisk) for oppbevaring av opplysninger og sakspapirer. Jeg er kjent med at jeg har innsynsrett etter gjeldende lover og forskrifter.

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

Sted: \_\_\_\_\_