



Tilmelding til Skien PP-kontor fra Voksenopplæringen og andre

Navn:	Født:
Adresse:	Kjønn:
Postnr/-sted:	Tlf/mobil: Tlf/hjem
Pårørende/hjelpeverge: Adresse	Tlf. verge:
Nasjonalitet og morsmål:	

Vansker:	Sett kryss:		Medfødt	Sett kryss:
Ervervet	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Språk-/talevansker	<input type="checkbox"/>		Kognitive vansker	<input type="checkbox"/>
Lese-/skrivevansker	<input type="checkbox"/>		Lærevansker	<input type="checkbox"/>
Synsvansker	<input type="checkbox"/>		Andre vansker, som _____	<input type="checkbox"/>

Ev.diagnoser:				
----------------------	--	--	--	--

Er det gjort vedtak om at søkeren har rett til voksenopplæring på grunnskolens område (jf.Oppl.I §4A-1)? I tilfelle hvilke målområder i læreplanverket skal søkeren ha opplæring?

Hvorfor ønskes hjelp fra PPT?

Hva er blitt gjort ved Voksenopplæringen?/ Hvilke tiltak(omfang) vurderes av lærer?

Er andre instanser inne?

Vedlagt:	Sett kryss:		Sett kryss:
Epikriser/rapp/uttalelser:	<input type="checkbox"/>	IOP:	<input type="checkbox"/>
Vitnemål fra grunnskole:	<input type="checkbox"/>	Halvårsrapport:	<input type="checkbox"/>
Kompetansebevis fra vg.skole:	<input type="checkbox"/>	Annet: _____	<input type="checkbox"/>

PP-tjenesten orienterer om at det opprettes journal

Dato:	Underskrifter:
Kontaktperson: Tlf:	Elev: