**SØKNAD OM PLASS VED X skole**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elevens navn: | Fødselsnummer: (11 sifre) | Hjemkommune (dersom fosterhjem/institusjon):  |
| Adresse: | Postnr: | Sted: |
| Foresatte 1(Der eleven er folkeregisterregistrert)Navn:Adresse: | Tlf: | Postnr: | Sted: |
| Foresatte 2Navn:Adresse: | Tlf: | Postnr: | Sted: |

|  |
| --- |
| **Foresattes søknad**Jeg/vi søker med dette plass ved \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ skole for mitt/vårt barnSted og dato:……………… Underskrifter:……………….........../…………………………………Underskrift elev dersom eleven har fylt 15 år ved søknadstidspunkt:……………………………….. |

|  |
| --- |
| **PP-tjenestens tilråding**PP-tjenesten støtter søknadenPP-tjenesten støtter ikke søknadenSted og dato:……………………. Saksbehandler:……………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Skolens/barnehagens uttalelse og dokumentasjon**Barnehage/skole i dag:…….. Årstrinn skole:…….Skolen/barnehagen må legge ved relevant dokumentasjon som f.eks.: oversikt over iverksatte tiltak, sakkyndig vurdering fra PPT, eventuell årsrapport fra spesialpedagogisk hjelp, eventuell IOP og årsrapport fra spesialundervisning og eventuelle rapporter og epikriser fra andre. Sted og dato:……….. Underskrift rektor/styrer:……………………………………………….. |

For barn som bor i fosterhjem/institusjon og har annen hjemkommune enn Skien, må det foreligge dokumentasjon på hjemkommunens økonomiske godkjenning før inntak.

ÅRLIG SØKNADSFRIST 1. FEBRUAR

Søknad med vedlegg sendes Seksjonsleder kvalitet, Oppvekst administrasjon

**www.skien.kommune.no**