



Nome og Midt-Telemark Pedagogisk-psykologisk tjeneste

Henvisning til PP-tjenesten – voksen

HENVISNINGEN GJELDER:

Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse, postnummer/poststed:		Telefon:
Nasjonalitet:	Morsmål :	Flere språk:
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Kjønn: <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne		Botid i Norge:
Fastlege:		

TIDLIGERE SKOLEGANG OG YRKESERFARING:

Antall år i grunnskolen:	Skoler:	Vedlegg:
Antall år i videregående opplæring:	Skoler:	Vedlegg:
Antall år i voksenopplæring:	Skoler:	Vedlegg:
Antall år i yrkeserfaring:	Jobb:	Vedlegg:

BAKGRUNN FOR SØKNAD OM VOKSENOPPLÆRING PÅ GRUNNSKOLENS OMRÅDE:

<input type="checkbox"/> Ikke fullført grunnskole <input type="checkbox"/> Mangelfull grunnskole <input type="checkbox"/> Påkommet sykdom/skade	<input type="checkbox"/> Språklig minoritet <input type="checkbox"/> Annen:
TILLEGGSPPLYSNINGER: (Her kan angis mer enn en grunn)	
<input type="checkbox"/> Sensoriske vansker (syn/hørsel) <input type="checkbox"/> Språk/talevansker <input type="checkbox"/> Psykiske vansker Sosiale vansker	<input type="checkbox"/> Psykisk utviklingshemming <input type="checkbox"/> Generelle lærevansker <input type="checkbox"/> Annen:

Besøksadresse:
Torkild Gunnheimsveg 3
3810 Gvarv

Postadresse:
Postboks 84
3834 Gvarv

Telefon:
35 95 71 80

E-post:
Postmottak.ppt@intk.no

Org.nr:
875 318 802



**Nome og Midt-Telemark
Pedagogisk-psykologisk tjeneste**

Hvordan opplever eleven sin situasjon?

Beskrivelse av hvilke tiltak som er prøvd ut. Hva ble resultat av tiltak?

Opplæringsbehov (utdypes evt. på eget vedlegg):

Hva ønskes det at PP-tjenesten skal hjelpe til med?

HENVISENDE INSTANS

Instans:

Kontaktperson:

Telefon:

E-post:

Underskrift henviser:

Sted:

Dato:

Underskrift:



Nome og Midt-Telemark Pedagogisk-psykologisk tjeneste

Samtykkeerklæring og underskrift

Vurdering av rettigheter til spesialundervisning og opplæringsbehov skal bygge på en sakkyndig vurdering.

I forbindelse med dette gir jeg mitt samtykke til at kommunens Voksenopplæring og Midt-Telemark PPT kan ta kontakt med andre offentlige instanser for å innhente nødvendige tilleggsopplysninger innenfor rammene av gjeldende regelverk om taushetsplikt og lov om offentlig forvaltning.

Sted og dato

Underskrift søker/hjelpeverge

Vedlegg:

- Individuell plan
- Individuell opplæringsplan (siste IOP fra skolen)
- Karakterutskrift grunnskolenivå
- Utfylt søknad om voksenopplæring på grunnskolenivå.
- Vurderinger som er gjort (f.eks. skolens halvårsvurdering/årsrapport)
- Aktuell helseinformasjon:

Skjemaet sendes til: **Midt-Telemark PPT**
Postboks 84
3810 GVARV