



MIDT-TELEMARK
PEDAGOGISK-PSYKOLOGISKE TJENESTE
Tlf: 35 95 71 80 E-post: postmottak.ppt@midt-telemark.no Adr: Postboks 84, 3810 GVARV.

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

Gi en beskrivelse av elevens sterke sider (Mestring, interesser, motivasjon...)
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

<p>Samtykkeerklæring og underskrift</p> <p>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.</p> <p>_____</p> <p>Sted og dato</p> <p>_____</p> <p>Underskrift søker/hjelpeverge</p>

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**