



Eksterntilbud ved Dalgård skole og ressurscenter

Unntatt offentlighet iht Offentlighetsloven § 5A, jf Forvaltningsloven § 13

OPPLYSNINGER OM BARNET

Etternavn, fornavn

Fødselsnr (11 siffer) Kjønn

Jente Gutt

Postadresse

Postnr.

Poststed

Klassetrinn i år

FAMILIEOPPLYSNINGER

Mor/foresatt

Foreldreansvar

Bor sammen med barnet

Ja Nei Ja Nei

Postadresse

Postnr.

Poststed

Mobil

E-post

Far/foresatt

Foreldreansvar

Bor sammen med barnet

Ja Nei Ja Nei

Postadresse

Postnr.

Poststed

Mobil

E-post

NÆRSKOLE

Skolens navn

Kontaktperson

Telefon 1

Telefon 2

Adresse

Spesialpedagogisk koordinator

Telefon 1

Telefon 2

SPESIALUNDERVISNING

Antall timer Ekstra timer
pr uke m. assistent

ORGANISERING AV OPPLÆRINGSTILBUDET

Timer i ordinær Timer i lita
undervisning gruppe Timer alene m. Ekstra tilsyn i
en voksen friminutt?

Ja Nei

Sosialt

I stor grad

I noe grad

I liten/ingen grad

Tar kontakt med andre barn

Tar kontakt med voksne

Fungerer i ei lita gruppe

Forholder seg til regler

ADL - behersker dagliglivets ferdigheter

I stor grad

I noe grad

I liten/ingen grad

Vaske hender

Toalett

Kle på/av yttertøy

Dusje

Vaske håret

Smøre egen brødklave

Spise selv

Gå til neste side

Motorikk	I stor grad	I noe grad	I liten grad
Gå trapper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gå lenger enn 500 meter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klippe med vanlig saks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bruke blyant/penn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bruke tastatur (pc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åpne dører	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svømming Vanntilvent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svømmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Medisinske forhold (diagnose, medisinerer i skoletiden, andre forhold)

Hjelpemidler som skal brukes i skolen (elektrisk/manuell rullestol, pc, spesialstol, gåstativ m.m.)

Kommunikasjon

Aldersadekvat verbalspråk	I stor grad	I noen grad	I liten grad
Ekspressivt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impressivt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musikk Liker sang/musikk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alternativ kommunikasjon: tegn til tale, rolltalk, visuelle hjelpemidler, andre kommunikasjons hjelpemidler

Barne- og familietjenesten (PPT)

Saksbehandler forvaltning	Bydel	Telefon	E-post
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Andre instanser som har utredet eleven

	Vedlegg	Dato
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei	<input type="text"/>

Gå til neste side

Søknaden gjelder

Sett kryss

Svømming (v/idretts- eller helsesportpedagog) Grovmotorisk trening (ved idrettspedagog, helsesportpedagog og/eller ergoterapeut) Ergoterapi - håndmotorisk trening Fysisk aktivitet til musikk - "Fysmus" (ved musikk- eller rytmikkpedagog og helsesportpedagog) småskoletrinn Fysisk aktivitet til musikk - "Fysmus" - For elever med sterkt nedsatt funksjonsevne Musikk/band/sang (ved musikkpedagog) mellomtrinn og ungdomstrinn Dans/drama (ved musikk- eller rytmikkpedagog og helsesportpedagog) Språkgruppe (ved logoped) **Begrunnelse for meldingen****Obligatoriske vedlegg**

Sakkyndig vurdering

Dato

IOP

Dato

Rapport om spesialundervisning

Dato

Foresattes samtykkeerklæring

Undertegnede er kjent med meldingen og godkjenner at den sendes. Jeg/vi samtykker i at Dalgård skole mottar opplysninger som er nødvendig for behandling av meldingen, jf spørsmål i meldingsskjemaet.

Sted, dato

Underskrift

Nærskolens rektor (NB! Det er rektor ved den skolen eleven skal gå ved i året det er meldt behov for, som skriver under og er melder).

Sted, dato

Underskrift