



Henvising til pedagogisk-psykologisk tjeneste for videregående opplæring

1. Personopplysninger om eleven, lærlingen eller lærekandidaten:		
Etternavn, fornavn:		Fødselsnummer (11 siffer):
E-postadresse:		Telefonnummer:
Morsmål:		Behov for tolk: Ja Nei
Utdanningsprogram/programområde:	Nivå/klasse:	Skoleår:
Navn på foresatte eller verge (<i>fylles ut hvis personen oppdraget gjelder er under 15 år eller har oppnevnt verge</i>):		
Adresse:	E-postadresse:	Telefonnummer:

2. Henvisende instans (fylles ut når eleven, lærlingen eller lærekandidaten ikke selv er henviser):		
Navn på skole, lærebedrift eller annet:	Utdanningsprogram/programområde:	Nivå/klasse:
Kontaktlærer eller -person:	E-postadresse:	Telefonnummer:

3. Hvilke tjeneste ønsker du fra PP-tjenesten:
<p>Utredning av behov for spesialundervisning</p> <p>Kartlegging og utredning av fagvansker</p> <p>Elevsamtale uten sakkyndig vurdering</p> <p>Systemrettet arbeid (kompetanseheving, lærerveiledning, læringsmiljø eller annet)</p> <p>Beskriv hva det gjelder: _____</p> <p>Sakkyndig vurdering ved søknad om tilskudd for lærlinger/lærekandidater med særskilt behov</p> <p>Sakkyndig vurdering av behov for fritak av fag</p> <p>Sakkyndig vurdering om behov for tilrettelegging til fagprøve/eksamen</p> <p>Annet: _____</p>

4. Bakgrunn for henvisning:

Språk- og talevansker	Sosiale og emosjonelle vansker
Lese- og skrivevansker	Atferdsvansker
Matematikkvansker	Konsentrasjonsvansker
Generelle lærevansker	Syn- og hørselsvansker
Medisinske vansker	Sansevansker
Store sammensatte vansker	Motoriske vansker
Annet, spesifiser: _____	

5. Beskriv utfordringer knyttet til opplærings situasjonen:

6. Hvilke tiltak er iverksatt og prøvd ut av opplæringsstedet (utdypes i vedlagt pedagogisk rapport):

7. Samtykke:

Jeg samtykker til henvisningen, og at denne arkiveres sammen med eventuelle vedlegg og sakspapirer i min elektroniske elevmappe i fylkeskommunens arkivsystem. Jeg er kjent med at jeg har innsynsrett etter gjeldende lover og forskrift. Jeg er klar over at jeg kan endre eller trekke mitt samtykke tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.

PPT kan med innhente opplysninger fra og samarbeide med følgende instanser:

Helseforetak	BUP	NAV	Barneverntjeneste
Tidligere skole	Andre, spesifiser:		

8. Underskrift:

Antall vedlegg:	Foresatte er orientert om henvisningen:	Ja	Nei
-----------------	---	----	-----

Sted og dato: _____

Underskrift elev/lærling/lærekandidat

Underskrift henviser

Må underskrives av foresatt hvis elev er under 15 år eller av verge hvor dette er oppnevnt.