



SØKNAD OM TILRETTELEGGING FOR BARN MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE , BARNEHAGELOVENS § 19 G

«Kommunen skal sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet tilrettelagt barnehagetilbud. Tilretteleggingen gjelder tiltak som er nødvendig for at barnet skal kunne nyttiggjøre seg av barnehage plassen.»

Barnets navn:	Født:
Adresse:	
Oppholdstid:	
Foresatte:	
Adresse:	Telefon:
Foresatte:	
Adresse:	Telefon:
Barnehage:	
Navn på avdeling:	
Antall barn på avdeling:	
Grunnbemannning på avdeling:	
Andre ressurser på avdeling:	



Er barnet henvist PPT:		
Har barnet spesialpedagogisk hjelp?	Hvor mange timer:	
	Ekstra assistent:	Spesialpedagog:
“ “ fysioterapeut ?	Hvor mange timer?	
Annen hjelp:		

Beskriv barnets behov i barnehagen
Hvordan har barnehagen tenkt å bruke ressursen?
Andre hjelpeinstanser som barnehagen samarbeider med om barnet:

Det søkes om tilrettelegging i form av ekstra bemanning:
Antall timer pr.uke:

Dokumentasjon fra:

Sted	Dato	Underskrift foresatt	Underskrift foresatt
------	------	----------------------	----------------------

Barnehagen ansees som part i saken og vil få kopi av vedtaket når søknaden er behandlet.

Søknaden sendes:

Enhet barn og familie, Fagleder spesialpedagogisk team, Sentrumsveien 41 ,4700 Vennesla