**Søknadskjema B: Interkommunale barne- og ungdomsgrupper**

 U.off. ofl §13 Fvl §13 Oflo §12

Søknaden gjelder skoleåret 20     /

Søkeren:

Skole:       Barnehage:

[ ] Spesialpedagogisk tilbud i interkommunal barne- og ungdomsgruppe. Med fokus på sansestimuli, aktiv dagliglivstrening, alternativ supplerende kommunikasjon og fysisk aktivitet. For barnehagebarn og grunnskoleelever. Tilbudet gis 2 ganger pr. uke i våre lokaler på Tynset.

[ ] Veiledning (til team rundt elev)

**Barn/Elev:**

Etternavn:

Fornavn:

Fødselsnummer (11 siffer):

Adresse:

Postnummer:      Sted:

**Svar på søknaden sendes:**

Barnehage/Skole:

Adresse:
Postnummer:      Sted:

Telefon rektor:

Telefon kontaktperson:

**Foreldre/Foresatte**

Navn:

Adresse:      Telefon/e-post:

Navn:

Adresse:      Telefon/e-post:

**Tidligere barnehage/skolegang:**

 **Hvor** **Antall år**

Barnehage:

Grunnskole:

Annet:

**Vansker som ligger til grunn for søknaden**

[ ]  Lærevansker

[ ]  Ervervet skade/vanske

[ ]  Sammensatte vansker/funksjonsutfordringer

[ ]  Tale- og kommunikasjonsvansker

[ ]  Annet – spesifiser:

Utfyllende opplysninger om barnet/eleven (bruk eget ark hvis nødvendig):

**Organisering**

Ønsket antall dager/uke i interkommunal gruppe:

1 dag [ ]  2 dager [ ]

Ønsket antall timer veiledning:       timer/måned eller      timer/år

**Søknadsfrist: 15. mars**

Oppsigelsesfrist: Tilbudet gjelder for hele skoleåret. Ønskes det å avslutte i løpet av skoleåret påløper oppsigelsestid på 3 måneder.

Faktura sendes til: (husk referansenummer)

Jeg godkjenner at skolen/barnehagen oversender sakkyndig vurdering, enkeltvedtak, årsrapport og IOP til Tynsetpedagogsike senter dersom dette er utarbeidet.

Sted/dato:

Underskrift foresatte:……………………………………………………………………………………………………………………….