**Søknadsskjema B:**

* **Spesialpedagogisk opplæring i gruppe**

Unt.off. ofl §13 Fvl §13 Ofl § 12

|  |  |
| --- | --- |
| **Søknaden gjelder**  | **SKOLEÅRET 20\_\_\_/\_\_\_** |
| [ ] Spesialpedagogisk hjelp/opplæring i **interkommunal barne- og ungdomsgruppe**. Med fokus på musikk, sansestimuli, aktiv dagliglivs trening, alternativ supplerende kommunikasjon og fysisk trening. (For barnehagebarn, grunnskole- og videregåendeskole-elever)[ ] **Veiledning** (til team rundt elev)[ ] **Musikk og drama som språklig redskap** (for barn og ungdom med kommunikasjonsutfordringer)  [ ] **Ungdom og identitet**(fra 5. klasse) |
| ***Sett kryss for hvert ønsket tilbud***  |

|  |
| --- |
| **SØKEREN:**  |
| Fødselsnummer (11 siffer)Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Etternavn Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.   |
| Fornavn Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| AdresseKlikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Postnummer og sted Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.  |
| Telefon privatKlikk eller trykk her for å skrive inn tekst.   | Telefon dagtidKlikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | MobiltelefonKlikk eller trykk her for å skrive inn tekst.     |
| E-post Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|  |
| --- |
| svar på søknaden sendes:Søkeren selv [ ]  Annen adresse [ ]  |

|  |
| --- |
| innsøkende instans dersom søkeren ikke søker selv: |
| Skole/institusjon/andreKlikk eller trykk her for å skrive inn tekst.    | Kontaktperson Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.   |
| Adresse Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.      | Telefon/e-postKlikk eller trykk her for å skrive inn tekst.   |

|  |
| --- |
| [ ] Forelder/foresatt [ ] Evt. verge |
| Navn Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.   |
| Adresse Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Telefon/e-postKlikk eller trykk her for å skrive inn tekst.    |
| Navn Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.     |
| Adresse Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.      | Telefon/e-postKlikk eller trykk her for å skrive inn tekst.     |

|  |
| --- |
| tidligere BARNEHAGE/skolegang |
| **Skoleslag**  | **Hvor**  | **Antall år** |
| Barnehage [ ]  | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Grunnskole [ ]  | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.  | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Videregående[ ]  | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.      | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| Annet[ ]  |  Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.    |  Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| [ ] UTTALELSER OG/ELLER VITNEMÅL SOM HAR RELEVANS FOR SØKNADEN ER LAGT VED |

|  |
| --- |
| interesseområder |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.   |

|  |
| --- |
| vansker som ligger til grunn for søknaden |
| [ ] Lærevansker [ ] Ervervet skade/vanske[ ] Sammensatte vansker/ funksjonshemminger [ ] Tale- og kommunikasjonsvansker [ ] Annet (spesifiser):Utfyllende opplysninger: (Bruk eget ark hvis nødvendig)Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.      |

|  |
| --- |
| fORMÅLET MED søkt opplæring. *hvorfor søkes eleven hit?* (Bruk eget ark hvis nødvendig) |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|  |
| --- |
| opplæringsbehov  |
| [ ] Språk og kommunikasjon, deriblant begrepsinnlæring[ ] ASK (alternativ supplerende kommunikasjon) [ ] ADL (trening i dagliglivets ferdigheter)[ ] Sosial kompetanse [ ] Grunnleggende lese/skrive opplæring  | [ ] Fysisk/motorisk trening[ ] Språk gjennom musikk /drama [ ] Identitetsbygging[ ] Annet (spesifiser): |

|  |
| --- |
| organisering og omfang |
| * Antall timer i **interkommunal gruppe**: 5 timer (kl. 9.00-14.00) Tilbud finnes flere dager/uke.
* Antall timer i «**Musikk og drama som språklig redskap**»: 3 timer (kl. 9.00-12.00). Tilbud 1 dag/uke.
* Antall timer i «**Ungdom, identitet og seksualitet**»: 2 timer (kl. 13.00-15.00. Valgfri inkludert lunsj fra kl. 12.00). Tilbud 1 dag/uke.
 |
| Ønsket antall dager/uke i interkommunal gruppe: KlikkØnsket antall timer veiledning: Klikktimer/måned eller Klikk timer/år |

|  |
| --- |
| søknadsfrister og søknadsadresse |
| **Hovedinntak:** Søknadsfrist 1. mars | **Øvrig søknad**Søknad kan sendes hele året og inntak vurderes utfra kapasitet. |
| **Søknaden sendes til:** Avdelingsleder Karin Lervang, Tynset pedagogiske senter, 2500 Tynset |
| **Oppsigelsesfrist:**Tilbudet gjelder for hele skoleåret. Ønsker man en oppsigelse av tilbudet i løpet av skoleåret påløper en oppsigelsestid på 3 måneder. |

|  |
| --- |
| **Faktura sendes til:** (husk referansenummer)Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.  |

|  |
| --- |
| underskrift på søknad og samtykke til oversendelse av sakkyndig vurdering, enkeltvedtak, iop og årsrapport  |
| Jeg godkjenner at min skole/barnehage oversender sakkyndig vurdering, enkeltvedtak, årsrapport og IOP til Tynset pedagogiske senter dersom dette er utarbeidet. |
| Sted/dato Klikk eller trykk her for å skrive inn stedKlikk eller trykk for å skrive inn en dato.    | Søkerens underskrift | For søker (spesifiser) |