**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 privat  Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Telefon dagtid  Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Mobiltelefon  Klikk 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/andre  Klikk 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-post  Klikk 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-post  Klikk 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-post  Klikk 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: Klikk  Ønsket 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 sted  Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | Søkerens underskrift | For søker (spesifiser) |