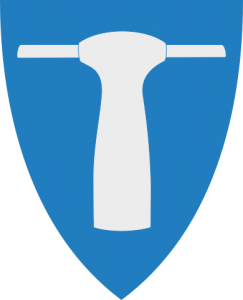
|  |
| --- |
| **Unntatt offentlighet,**  **Jf. Offl §13 og jf. Fvl §13** |

[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjlpe3MzsXOAhWGWCwKHWKiDWgQjRwIBw&url=http://www.boilofoten.info/flakstad-kommune&bvm=bv.129759880,d.bGg&psig=AFQjCNHQ6DAZ9Ac0kGJP9BWLv7nW0yvDgQ&ust=1471425853351686) [](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj_t57CzsXOAhWKiiwKHT-lALYQjRwIBw&url=http://www.boilofoten.info/vestvagoy-kommune&psig=AFQjCNG3-t_NoVUACTWDcS1dbxPcuV2s9Q&ust=1471425831186350) [](https://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiwlrrBhNXOAhUqJpoKHdVkBI0QjRwIBw&url=https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Moskenes_komm.svg&psig=AFQjCNG4vJE6N-HXZaR26XZ7siZkwwtMdA&ust=1471955718589939)

**Henvisning til**

Pedagogisk Psykologisk-tjeneste

Vest-Lofoten

**Systemsak**

Postadresse: Postboks 293, 8376 Leknes

Besøksadresse: Origo 3.etg Familieenheten, Leknes

Telefon: 76056270

e-post: PPT-Vestlofoten@vestvagoy.kommune.no

Fylles ut av PPT:

|  |  |
| --- | --- |
| Mottatt dato: |  |
| Brevnr: | Saksnr: |

Bekymring og tiltak drøftet med rektor/styrer (spesifiser når):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bekymring og eventuelle tiltak drøftet med PPT (spesifiser hvem og når):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Tilmeldende instans (gi utfyllende kontaktinformasjon): |
|  |
| Hvilken hjelp ønskes fra PP-tjenesten:  Observasjon av gruppe/klasse, spesifiser trinn: \_\_\_\_\_  Veiledning/konsultasjon  Kurs/foredrag/informasjon: spesifiser tema\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Annet, beskriv:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bakgrunn for tilmeldingen (for eksempel hva er situasjonen/behovet nå, hvilke tiltak/forarbeid er prøvd ut o.l. Vær så konkret som mulig): |
|  |
| Rammefaktorer (f.eks.gruppe-/klassestørrelse, pedagoger/assistent, miljø osv.): |
|  |
| Dersom andre hjelpeinstanser/samarbeidspartnere har vært inne i bildet tidligere – hvilke og når: (legg ved eventuell rapport) |
|  |

Utfylt av: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift kontaktlærer/ped.leder

Underskrift rektor/styrer