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

  

**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