SOGNDAL KOMMUNE **Ikkje offentleg**

# SØKNAD OM SPESIALPEDAGOGISKE TILTAK ETTER BARNEHAGELOVA § 19 a BARNEHAGEÅRET: 20 ___/____

| | | |
|---|---|---|
| Namn på føresette: | | |
| Adresse: | | Tlf: |

| | | |
|---|---|---|
| **Namn på barnet:** | | Fødd: |
| **Barnehage:** | | |

Søknadsgrunnlag: (set kryss)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Generelle lærevanskar | | Sensoriske – syn/hørsel | | Åtferd | |
| Lese- og skrivevanskar | | Kommunikasjon /Tale | | Sosiale | |
| Andre spesifikke vanskar | | Motoriske | | Medisinske | |
| | | | | Andre | |

| Kort omtale (og ev. medisinsk diagnose) av vanskar: (stikkord) |
|---|
| |

| |
|---|
| Inneverande barnehageår er barnet tildelt: årstimar |

**Ressursbehov og tiltak:**

| **TILTAK** | **ÅRSTIMETAL** |
|---|---|
| Timar med pedagog: | |
| Timar med assistent: | |
| **Samla timetal spesialpedagogiske tiltak** | |

Søknad er i samsvar med sakkunnig tilråding; (set kryss) ☐ Ja ☐ Nei

…… …… …..……..…….…….

Stad dato Føresette si underskrift

Søknaden skal sendast tenesteveg om styrar i barnehagen
**Vedlegg til søknaden:** Sakkunnig tilråding om spesialpedagogisk tiltak i barnehage