

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Oppvekst og utdanning** Forvaltning | | |
|  |  |  |  | |
| **SØKNAD OM INDIVIDUELL TILRETTELEGGING FOR BARN MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE IHT. LOV OM BARNEHAGER § 37** | | | |  |
|  | | | | |

I Stavanger kommune ønsker vi at foreldrene og barnehagen samarbeider om søknad om individuell tilrettelegging. Før dere begynner å fylle ut skjema, anbefaler vi at dere sammen leser informasjonen om individuell tilrettelegging for barn med nedsatt funksjonsevne.

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn |  |
| Født |  |
| Foresatte |  |
| Hjemmeadresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnehage og avdeling |  |
| Grunnbemanning i barnehagen. |  |
| Antall barn og barnas alder |  |
| Antall barn pr. voksen |  |
| Barnets oppholdstid i barnehagen per dag: |  |
| Beskriv personalet sin kompetanse i forhold til barnet sin nedsatte funksjonsevne: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informasjon om av barnet:** | |
| Styrke, interesse og mestringsområder: |  |
| Barnets utfordringer, eventuelt diagnose; |  |

**Det ordinære barnehagetilbudet:**

Informasjon om barnehagen sitt arbeid for et individuelt tilrettelagt barnehagetilbud: Innhold, omfang og organisering jfr. Rammeplan for barnehager

|  |  |
| --- | --- |
| **TILTAK** (hva er prøvd? Hvor lenge? Hvordan var tiltakene organisert? | **EFFEKT** (Evaluering av tiltakene) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

I hvilke situasjoner i løpet av dagen trenger barnet individuell tilrettelegging utover barnehagens egen plikt til tilrettelegging.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situasjoner: | Tidspunkt: | Hvordan skal hjelpen utføres/organiseres og hvem skal gi tilretteleggingen: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokumentasjon som ligger med søknad:**

|  |  |
| --- | --- |
| PP-tjenesten Stavanger |  |
| Annet f.eks.; lege/sykehus, fysioterapeut, BUP, HABU etc. |  |

**Har barnet sakkyndig vurdering fra PPT?**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja | Årstimer; |
| Nei. | Hvis nei – er barnet henvist til PPT?: |

|  |
| --- |
| Antall timer i uken det søkes individuell tilrettelegging om og hvem skal : |

**Andre hjelpeinstanser som barnehagen samarbeider med om barnet:**

|  |
| --- |
|  |

**Søknaden sendes til:**

Stavanger kommune, Oppvekst og utdanning, postboks 8001 4068 Stavanger

eller via:

[eDialog - sikker innsending av dokument til kommunen | Stavanger kommune](https://www.stavanger.kommune.no/kontakt-oss/eDialog_sikker_innsending_av_dokument/)

v/saksbehandler Anne Liebermann

Dato …

Underskrift foresatte: ………………………………………………………… …

Dato ……………

Underskrift daglig leder …………………………………………………………….

Underskrift pedagogisk leder ……………………………………………………