

Alle søknader om individbaserte tjenester sendes til:

Statped postmottak, Postboks 113, 3081 HOLMESTRAND

**For at søknaden skal bli behandlet, må alle felt fylles ut.**

**Søknad om heltidsopplæring ved Diamanten skole**

Unntatt offentlighet etter offl. § 13

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Personalia elev** | | |
| Navn: Klikk her | | Telefon: Klikk her |
| Adresse: Klikk her | | E-post: Klikk her |
| Postnr: Klikk her | Poststed: Klikk her | Behov for tolk (spesifiser): Klikk her |
| Fødselsnummer (11 siffer): Klikk her | | Førstespråk: Klikk her |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Opplysninger om foresatte** | |
| Navn: Klikk her | Telefon: Klikk her |
| Adresse: Klikk her | E-post: Klikk her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Postnr: Klikk her | Poststed: Klikk her |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fødselsnummer: Klikk her | | |  |
| Foreldreansvar (Kryss av for ja eller nei): | Ja: | Nei: | Behov for tolk (spesifiser): Klikk her |
|  | | | |
| Navn: Klikk her | | | Telefon: Klikk her |
| Adresse: Klikk her | | | E-post: Klikk her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Postnr: Klikk her | Poststed: Klikk her |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fødselsnummer: Klikk her | | |  |
| Foreldreansvar (Kryss av for ja eller nei): | Ja: | Nei: | Behov for tolk (spesifiser): Klikk her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Opplysninger om kommunen/fylkeskommunen** | | |
| Navn på kommunen/fylkeskommunen: Klikk her | | Organisasjonsnummer: Klikk her |
| Adresse: Klikk her | | Telefon: Klikk her |
| Postnr: Klikk her | Poststed: Klikk her |  |
| Kontaktperson i PPT/PPOT | | |
| Navn: Klikk her | | Telefon: Klikk her |
| Adresse: Klikk her | | E-post: Klikk her |
| Postnr: Klikk her | Poststed: Klikk her |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** **Er det foretatt syns- og hørselsundersøkelse?** | JA  Vedlegg nr: Klikk her |

|  |
| --- |
| **5.Spesifiser hva det søkes om** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  |
| **6. Nåværende barnehage/skole (ev. bostedsskole)** | | | | | | |
| Navn på enhet/instans: | | Klikk her | | | | |
| Avdeling/årstrinn: | | Klikk her | | | Telefon: Klikk her | |
| Adresse: | Klikk her | | | |  | |
| Postnr.: | Klikk her | | Poststed: | Klikk her |  | |
| Kontaktperson: | Klikk her | | | | Telefon: Klikk her | |
| E-post: | Klikk her | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. Vedlegg til søknaden: Syn, hørsel – sakkyndig vurdering** | | | |
| Etter samtykke fra bruker/foresatte er følgende dokumenter vedlagt: | | | |
| Testresultater | Vedlegg nr. | Klikk her |  |
| Medisinske opplysninger | Vedlegg nr. | Klikk her |
| Synsundersøkelser | Vedlegg nr. | Klikk her |
| Hørselsundersøkelser | Vedlegg nr. | Klikk her |
| Sakkyndig vurdering fra PPT (må vedlegges) | Vedlegg nr. | Klikk her |
| Individuell opplæringsplan (IOP) | Vedlegg nr. | Klikk her |
| Pedagogiske rapporter/årsrapport | Vedlegg nr. | Klikk her |
| Enkeltvedtak fra bostedskommune | Vedlegg nr. | Klikk her |
| Andre relevante dokumenter  (f.eks. fra HABU, BUP eller NAV) | Vedlegg nr. | Klikk her |

**8. Samtykke fra deg som elev/foreldre/andre med foreldreansvar**

Når Statped skal gi tjenester, vil det være behov for å innhente, utveksle og dele informasjon med pedagogisk-psykologisk tjeneste. Opplysningene kan være sensitive personopplysninger (f.eks. knyttet til helsesituasjonen). Formålet med å innhente, utveksle og dele opplysningene er å sikre at Statped har tilstrekkelig kunnskap i saken for å gi gode tjenester.

Du samtykker her til at du er kjent med formålet og innholdet i søknaden, og at:

• Det søkes om skoleplass hos Statped. Dette vil innebære at Statped innhenter, utveksler og deler informasjon med pedagogisk-psykologisk tjeneste / kommunen om det opplæringen omfatter.

• Hvis det blir behov for å utveksle informasjon med andre instanser, blir du spurt om samtykke til dette.

Statped er behandlingsansvarlig for personopplysningene, det vil si ansvarlig for at opplysningene behandles konfidensielt i samsvar med gjeldende regelverk for informasjonssikkerhet og personvern. Se også Statpeds personvernerklæring på statped.no/personvern.

Dine rettigheter:

1. Samtykke er frivillig, og du kan når som helst trekke det tilbake. Det er også mulig å reservere seg mot deler av det Statped har bedt om samtykke til.

2. Du kan be om innsyn i egne/brukerens opplysninger.

3. Du kan be om sletting og/eller retting av opplysninger som bruker/foreldre/foresatte mener er uriktig eller gir et skjevt bilde av saken.

Sted: Klikk her Dato: Klikk her

Underskrift: Klikk her

Underskrift: Klikk her

Underskrift: Klikk her

**Barnets stemme:** Brukeren har blitt hørt i saken i henhold til Barnekonvensjonens artikkel 12 og CRPD.

**Brukere under 15 år:** Foreldre eller andre med foreldreansvar skal underskrive samtykkeerklæringen når brukeren er under 15 år (se barneloven § 32). Hvis brukeren er over 12 år, skal han eller hun få si sin mening før samtykkeerklæringen blir underskrevet og søknaden sendt (se barneloven § 31).

**Brukere over 15 år:** Brukeren underskriver selv samtykkeerklæringen om han eller hun har fylt 15 år. Foreldre eller andre med foreldreansvar bør medunderskrive fram til brukeren er 18 år.

|  |
| --- |
| **9. Underskrives av opplæringsansvarlig i kommune/fylkeskommune eller annen med fullmakt** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Sted: | Klikk her | Dato: | Klikk her | | Klikk her | | | |   Underskrift   |  | | --- | | Klikk her |   Navn, tittel (trykte bokstaver)  Vi bekrefter med denne signaturen at den som underskriver, har fullmakt til å søke om heltids skoleplass ved Diamanten skole i Statped. |