

Alle søknader om individbaserte tenester sendast til:

Statped postmottak, Postboks 113, 3081 HOLMESTRAND

**Søknad om SFO/AKS/ SÆRSKILT TILSYN ved Diamanten skole**

Ikkje offentleg etter offl. § 13

**For at søknaden skal bli behandla, må alle felta fyllast ut.**

|  |
| --- |
| 1. **Personalia elev**
 |
|  Namn: Klikk her |  Telefon: Klikk her |
|  Adresse: Klikk her |  E-post: Klikk her |
|  Postnr: Klikk her. |  Poststad: Klikk her |  Førstespråk: Klikk her |
|  Fødselsnummer: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |  Behov for tolk og type tolk: Klikk her |

|  |
| --- |
| 1. **Opplysningar om føresette**
 |
|  Namn: Klikk her |  Telefon: Klikk her |
|  Adresse: Klikk her |  E-post: Klikk her |
| Postnr: Klikk her | Poststad: Klikk her |  |
|  Fødselsnummer: Klikk her |  Foreldreansvar: [ ]  JA [ ]  NEI |
|  |  |
|  Namn: Klikk her |  Telefon: Klikk her |
|  Adresse: Klikk her |  E-post: Klikk her |
| Postnr: Klikk her | Poststad: Klikk her |  |
|  Fødselsnummer: Klikk her |  Foreldreansvar: [ ]  JA [ ]  NEI |

|  |
| --- |
| **3. Innsøkande instans (kommune/bydel)**  |
|  Namn på instans: Klikk her |  Telefon: Klikk her |
|  Adresse: Klikk her |  Organisasjonsnummer: Klikk her |
| Kontaktperson i kommune/bydel: Klikk her | Telefon: Klikk her |
| Adresse Klikk her |  E-post: Klikk her |
| Postnr: Klikk her | Poststad: Klikk her |  |

|  |
| --- |
|  |
| **4. Det blir søkt om desse tenestene frå Statped**  |
| Kryss av: [ ]  SFO/AKS [ ]  Særskilt tilsyn |
| Tal på timar pr. veke:  Klikk her  | For opplysning om gjeldande prisar for tenestene, ta kontakt med Diamanten skole ved rektor. Kontaktopplysningar finn du på statped.no/diamanten-skole. |

|  |
| --- |
| **5. Spesifiser kva det blir søkt om (SFO/ASK/Særskilt tilsyn og omfang pr. veke)** |
| Klikk her |

**6. Samtykke frå deg som er elev/forelder, eller andre med foreldreansvar**

Når Statped skal gi tenester, er det behov for å hente inn, utveksle og dele informasjon med pedagogisk-psykologisk teneste. Opplysningane kan vere sensitive personopplysningar (til dømes knytt til helsesituasjon). Formålet med å hente inn, utveksle og dele opplysningane er å sikre at Statped har tilstrekkeleg kunnskap i saka for å gi gode tenester. Du samtykker her til at du er kjend med formålet og innhaldet i søknaden, og at:

• Det blir søkt tenester frå Statped.

• Dersom det blir behov for å utveksle informasjon med andre instansar, blir du spurd om samtykke til dette.

Statped er behandlingsansvarleg for personopplysningane, det vil seie ansvarleg for at opplysningane behandlast konfidensielt i samsvar med gjeldande regelverk for informasjonssikkerheit og personvern. Sjå også Statpeds personvernerklæring på statped.no/personvern.

Rettane dine:

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

2. Du kan be om innsyn i eigne / brukaren sine opplysningar.

3. Du kan be om sletting og/eller retting av opplysningar som brukar/foreldre/føresette meiner er uriktige, eller som gir eit skeivt bilete av saka.

Stad: Klikk her Dato: Klikk her

Underskrift : Klikk her

Underskrift : Klikk her

Underskrift : Klikk her

**Barnet si stemme**: Brukaren har blitt høyrt i saka i samsvar med Barnekonvensjonen sin artikkel 12 og CRPD.

**Brukarar under 15 år**: Foreldre eller andre med foreldreansvar skal underskrive samtykkeerklæringa når brukaren er under 15 år (sjå barnelova § 32). Dersom brukaren er over tolv år, skal han eller ho få seie meininga si før samtykkeerklæringa blir skriven under og søknaden blir sendt (sjå barnelova § 31).

**Brukarar over 15 år**: Brukaren skriv sjølv under samtykkeerklæringa om han eller ho har fylt 15 år. Foreldre eller andre med foreldreansvar bør også skrive under fram til brukaren er 18 år.

|  |
| --- |
| **7. Underskrift frå ansvarleg søkar i kommune/bydel og/eller fylkeskommune med fullmakt**  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stad: | Klikk her | Dato: | Klikk her |
| Klikk her |

Underskrift

|  |
| --- |
| Klikk her |

Namn, tittel (trykte bokstavar)Vi bekreftar med denne signaturen at han/ho som skriv under, har fullmakt til å søke om SFO/AKS/SÆRSKILT TILSYN ved Diamanten skole i Statped.  |