

Alle søknader om individbaserte tjenester sendes til:

Statped postmottak, Postboks 113, 3081 HOLMESTRAND

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

Unntatt offentlighet etter offl. § 13

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

|  |
| --- |
| 1. **Personalia elev**
 |
|  Navn: Klikk her |  Telefon: Klikk her |
|  Adresse: Klikk her |  E-post: Klikk her |
|  Postnr: Klikk her. |  Poststed: Klikk her |  Førstespråk: Klikk her |
|  Fødselsnummer: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |  Behov for tolk og type tolk: 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: [ ]  JA [ ]  NEI |
|  |  |
|  Navn: Klikk her |  Telefon: Klikk her |
|  Adresse: Klikk her |  E-post: Klikk her |
| Postnr: Klikk her | Poststed: Klikk her |  |
|  Fødselsnummer: Klikk her |  Foreldreansvar: [ ]  JA [ ]  NEI |

|  |
| --- |
| **3. Innsøkende instans: (kommune/bydel)**  |
|  Navn 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 | Poststed: Klikk her |  |

|  |
| --- |
|  |
| **4. Det søkes om følgende tjenester fra Statped**  |
| Kryss av: [ ]  SFO/AKS [ ]  Særskilt tilsyn |
| Antall timer pr. uke:  Klikk her  | For opplysning om gjeldende priser for tjenesten, ta kontakt med Diamanten skole v. rektor. Kontaktopplysninger finner du på statped.no/diamanten-skole |

|  |
| --- |
| **5. Spesifiser hva det søkes om: (SFO/ASK/Særskilt tilsyn og omfang p. uke)** |
| Klikk her |

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

Når Statped skal gi tjenester, vil det være behov for innhente, utveksle og dele informasjon med pedagogisk-psykologisk tjeneste. Opplysningene kan være sensitive personopplysninger (f.eks. knyttet til helsesituasjon). 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 tjenester hos Statped.

• 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 og/eller 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

|  |
| --- |
| **7. Underskrives av ansvarlig søker i kommunen/bydel og/eller fylkeskommune 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 SFO/AKS/SÆRSKILT TILSYN ved Diamanten skole i Statped.  |