



MELDING OM TILRETTELEGGING FOR BARN MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE

jfr. Lov om barnehagar § 19g.

Del 1- Fyllast ut av foreldre/føresette

Søknaden gjeld for barnehageår/periode	
Barnet sitt navn:	
Kjønn:	
Fødselsdato:	
Nasjonalitet og morsmål:	
Adresse/postnr/Sted	

Foresatte 1 – navn	
Tlf/mobil:	
Adresse/postnr/sted	
Foresatte 2 - navn:	
Tlf/mobil	
Adresse/postnr/sted	

Barnehagen barnet går i	
Avdeling/base	
Barnets oppholdstid per veke	
Styrar	
Er styrar informert om denne søknaden?	

Dokumentasjon på barnet sin nedsette funksjonsevne (lege, helsepersonell, PPT)	Datert:

Informasjon om barnet sin nedsette funksjonsevne. Beskriv barnet sitt behov og utfordringer. Kva er det som gjer at barnet treng ekstra støtte?

--



Informasjon om, og spesifisering av barnets styrke, interesser og mestringsområder:

Barnet kjem vanligvis i barnehagen kl:

Barnet blir vanligvis henta i barnehagen kl:

Barnet sover vanligvis i barnehagen mellom kl. og kl:

Kva for støtte søkast det om : konkretiser

Bygnings messig endring:

Ekstra bemanning:

Utstyr: Kva treng barnet av utstyr?

Andre tiltak:

Korleis skal den kommunale tilrettelegginga til barnet med nedsett funksjonsevne brukast i barnehagen?

Dato: _____

Underskrift foreldre/føresette

Underskrift foreldre/føresette



Del 2 fyllast ut av barnehagen i samarbeid og forståing med foresatte.

Avdeling:	
Tal på barna:	
Tal barn pr vaksen:	
Tal pedagogar på avdelinga	
Tal fagarbeidare	
Tal assistenter	

Beskriv personalet sin kompetanse i arbeidet med barnet:

Informasjon om barnehagen sitt arbeid for eit individuelt tilrettelagt barnehagetilbod:
(Kva kan barnehagen utføre innanfor egne rammer, tilrettelegging, organisering, måloppnåing jf Rammeplan for barnehager)

Tiltak:	Korleis og over kor lang tid er tiltaket gjennomført:	Korleis har tiltaket virka for barnet:

Barnet sin stemme: Korleis uttrykker/viser barnet sine preferanser ifht leik, vennskap og aktivitetar i barnehagekvardagen?

I kva for situasjonar i løpet av dagen treng barnet tilrettelegging utover barnehagen sin eigen plikt til tilrettelegging, jfr Rammeplan for barnehagar:

Situasjonar	Tidspunkt	Korleis skal hjelpa utførast

Er det søkt andre ressursar til barnet enn tilrettelegging som nemnd tidlegare i søknaden?



Sund kommune

Kva for ressurser nyttast til barnet i inneverande år:	
Spesialpedagogisk hjelp	Tal timar spesialpedagog: Tal timar støtteassistent:
Tilrettelegging	Kva tilrettelegging har barnet?
Fysioterapi, ergoterapi eller lign	Tal timar og kva

Dato:

Underskrift Styrar:

Søknaden sendast til:

**Sund kommune
v/barnehagemynde
Postboks 23
5371 Skogsvåg**