



Tilvising til PP-tenesta - elev

Opplysningar om eleven		
Personopplysningar		
Fødselsnummer	Fornamn, mellomnamn	Etternamn
Adresse	Postnummer	Poststad
Nasjonalitet	Morsmål	Mobil
Kjønn ☐ Gut ☐ Jente		

Foreldre		
Personopplysningar om forelder 1		
Fornamn, mellomnamn	Etternamn	
Adresse	Postnummer	Poststad
Mobil		
Arbeidsstad	Telefon arbeid	E-post
Behov for tolk ☐ Ja ☐ Nei	Kva for språk:	
Personopplysningar om forelder 2		
Fornamn, mellomnamn	Etternamn	
Adresse	Postnummer	Poststad
Mobil		
Arbeidsstad	Telefon arbeid	E-post
Behov for tolk ☐ Ja ☐ Nei	Kva for språk:	



Skule	
Skule	Telefon
Kontaktlærer	
Har PP-tenesta vore konsultert i forkant av tilvisinga? ☐ Ja ☐ Nei	Eventuelt med kven?
Kven tok initiativ til tilvisinga?	

Opplysningar frå skule
Gi ei kort beskriving av vanskane/ grunn for tilvisinga. Ved gjenteken tilvising, legg også ved årsrapport.
Når starta vanskane?
Kva for tiltak har vore iverksette for å avhjelpe elevens vanskar? Gi ei beskriving av omfang og effekt av desse:
Gi ei kort beskriving av elevens klassemiljø (psykososialt miljø, ekstra timeressurs, gruppe-/klassestorleik):
Hva ønskjer de at PP-tenesta skal gjere?



Underskrift frå skule	
Stad	Dato
Underskrift kontaktlærer	
Stad	Dato
Underskrift rektor	
Samtykke til tilvising frå foreldra	
Stad	Dato
Underskrift forelder 1	
Stad	Dato
Underskrift forelder 2	

Opplysningar frå foreldra skal fyllast ut av foreldra og leggjast ved tilvisinga berre dersom dei ønskjer eit slikt vedlegg.

Opplysningar frå foreldra
Gi ei kort beskriving av vanskane/ grunn for tilvisinga:
Beskriv barnets sterke sider:
Når starta vanskane?



Særlege merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, kjensler, sjukdommar/skadar, livshendingar):	
Fungerer synet normalt? ☐ Ja ☐ Nei	Fungerer hørselen normalt? ☐ Ja ☐ Nei
Eventuelt kva for lege er konsultert når det gjeld syn/hørsel?	
Kven består den nærmaste familien av til dagleg:	
Gi ei kort beskriving av kva du/de har gjort for å hjelpe barnet:	
Har du/de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntenester eller andre)? Eventuelle rapportar skal leggjast ved tilvisinga.	
Kva ønskjer du/de at PP-tenesta skal gjere:	

Samtykke til samarbeid	
☐ Helsestasjon / skulehelseteneste ☐ Barnevernteneste ☐ Psykiatriteneste ☐ Fastlege /spesialistteneste ☐ Andre	
Kva for andre:	
Stad	Dato
Underskrift forelder 1	
Stad	Dato
Underskrift forelder 2	
Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare dersom det er ønskjeleg	