

## SAMTYKKE TIL VEDTAK OM TEGNSPRÅKOPPLÆRING

---

Vi ber deg/dere fylle ut skjemaet, skrive under og sende det til:  
Tønsberg kommune v/barnehagemyndigheten, postboks 2410, 3104 Tønsberg.

### Bakgrunn

Barnehagemyndigheten viser til sakkyndig vurdering fra pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) hvor det anbefales tegnspråkopplæring for ditt/deres barn.

Før det fattes vedtak og før hjelpen kan settes i gang, må du/dere gi samtykke til dette (Barnehageloven § 38).

*Samtykket kan endres eller trekkes tilbake når som helst, dersom det er ønskelig.*

### Informasjon om barnet og deg/dere

Barnets navn:	
Fødselsdato:	
Barnehage:	
Foresattes navn:	
Foresattes navn:	

### Samtykke

Sett kryss

<b>Ja</b> , jeg/vi samtykker til at det blir fattet vedtak om tegnspråkopplæring	<input type="checkbox"/>
<b>Nei</b> , jeg/vi samtykker ikke til at det blir fattet vedtak om tegnspråkopplæring.	<input type="checkbox"/>

### Underskrift

Ved delt foreldreansvar må begge foreldre skrive under, eventuelt fylle ut hvert sitt skjema.

Dato:

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Dato:

\_\_\_\_\_  
Underskrift