

**SØKNADSSKJEMA OM SPESIALUNDERVISNING OG LOGOPEDI FOR VOKSNE**

Personalialia		
Etternavn:		Fornavn:
Fødselsnummer (11 siffer):		Bostedskommune:
Adresse:		Postnummer og sted:
E-post: (skriv tydelig)		Mobil:
Er du norsk statsborger? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI		Morsmål:
Svar på søknaden sendes		
<input type="checkbox"/> Søkeren selv		<input type="checkbox"/> Annen adresse:
Adresse:		Postnummer og sted:
Innsøkende instans dersom søkeren ikke søker selv:		
Skole/institusjon/andre Referanseperson		
Adresse:		Postnummer og sted:
E-post: (skriv tydelig)		Mobil:
<input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Hjelpeverge <input type="checkbox"/> Verge		
Etternavn:		Fornavn:
Adresse:		Postnummer og sted:
E-post: (skriv tydelig)		Mobil:
Vansker som ligger til grunn for søknaden		
Dokumentasjon må legges ved søknaden		
Dokumentasjon kan være uttalelse eller epikrise fra lege, logoped, pedagog, rådgiver eller øvrig behandlingsapparat.		
<input type="checkbox"/> Lærevansker <input type="checkbox"/> Utviklingshemming <input type="checkbox"/> Ervervet skade/vanske <input type="checkbox"/> Logopedi: Afasi / språk- og talevansker <input type="checkbox"/> Synsvansker <input type="checkbox"/> Sammensatte vansker /funksjonshemminger		
Spesifiser:		

Tidligere skolegang: NB! Fylles ut av nye søkere	
Skoleslag <input type="checkbox"/> Grunnskole <input type="checkbox"/> Videregående skole <input type="checkbox"/> Høyere utdanning <input type="checkbox"/> Annet	Hvilken skole har du gått på?
Arbeidserfaring	Interesseområder:

Har du deltatt på voksenopplæring tidligere?	
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	Hvis JA - hvor og når

Foreligger det en sakkyndig uttalelse fra pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) eller annen instans fra tidligere opplæring?	
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> VET IKKE	Hvis JA - legg ved uttalelsen

Opplæringsbehov
Hva trenger du opplæring i?

Opplæringen vil bli fulgt opp av bolig, arbeidsplass hjelpeverge eller andre (spesifiser)	
Berørt virksomhet:	Mobil
Kontaktperson	Mobil:

Underskrift:
Retten til spesialundervisning etter § 4A-2 er knyttet til sakkyndig vurdering. Ved din underskrift gir du samtykke til at skolen kan henvise din søknad til pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) for at de skal kunne foreta en sakkyndig vurdering.
Sted: _____ Dato: _____
Søker:
Oppfølgingsansvarlig: