



SØKNAD OM Plass ved SPT Svanen skole

Elevens navn:	
Elevens adresse:	
Poststed:	Postnr.:
Personnummer:	Telefon:
1.Foresattes navn:	
Adresse:	Telefon:
Mailadresse:	
2.Foresattes navn:	
Adresse:	Telefon:
Mailadresse:	
Elev ved:	Trinn/gruppe:
Er eleven fosterhjemsplassert fra annen kommune? ja/nei	Ev. hvilken kommune:

Innsyn og tillatelse til dokumenter, og til å drøfte elevens fungering og utvikling
(fylles ut av foresatte): tillatelse ikke tillatelse

.....
Dato

.....
Underskrift - foresatte

.....
Dato

.....
Underskrift - rektor

PP-tjenestens tilrådning:

.....
Dato

.....
Underskrift – PP - rådgiver



**Elevenes tanker om nåværende skolesituasjonen og forventninger til eventuell skoleplass ved SPT Svanen skole:****Skolens uttalelse:**

Eleven går nå på _____ skole/barnehage Årstrinn _____

Vedlegg: Oversikt over tiltak som har vært iverksatt, sakkyndig vurdering, eventuell IOP og eventuelle rapporter fra spesialundervisning.

Sted/dato _____ Underskrift rektor/styrer _____

Foresattes søknad:

Jeg/vi søker med dette plass ved SPT Svanen skole for mitt/vårt barn

Sted/dato _____ Underskrifter _____ / _____

Underskrift elev dersom fylt 15 år ved søknadstidspunkt _____

Hjemkommunens økonomiske godkjenning og ev. merknader til søknaden

Sted/dato _____ Saksbehandler _____

ÅRLIG SØKNADSRIST 1.FEBRUAR

Søknaden sendes tjenestevei til fagsjef helhetlige tjenester i Skien som står for opptaket i samarbeid med pedagogisk råd.

