

Alle søknader om individbaserte tenester sendast til:  
Statped postmottak, Postboks 113, 3081 HOLMESTRAND

Ikkje offentleg etter offl. § 13

**For at søknaden skal bli behandla, må alle felta fyllast ut.**

|                            |           |                              |
|----------------------------|-----------|------------------------------|
| <b>1. Personalia elev</b>  |           |                              |
| Namn:                      |           | Telefon:                     |
| Adresse:                   |           | E-post:                      |
| Postnr:                    | Poststad: | Behov for tolk (spesifiser): |
| Fødselsnummer (11 siffer): |           | Førstespråk:                 |

|                                             |                              |                               |                              |
|---------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <b>2. Opplysningar om føresette</b>         |                              |                               |                              |
| Namn:                                       |                              | Telefon:                      |                              |
| Adresse:                                    |                              | E-post:                       |                              |
| Postnr:                                     | Poststad:                    |                               |                              |
| Fødselsnummer:                              |                              |                               |                              |
| Foreldreansvar (Kryss av for ja eller nei): | Ja: <input type="checkbox"/> | Nei: <input type="checkbox"/> | Behov for tolk (spesifiser): |
|                                             |                              |                               |                              |
| Namn:                                       |                              | Telefon:                      |                              |
| Adresse:                                    |                              | E-post:                       |                              |
| Postnr:                                     | Poststad:                    |                               |                              |
| Fødselsnummer:                              |                              |                               |                              |
| Foreldreansvar (Kryss av for ja eller nei): | Ja: <input type="checkbox"/> | Nei: <input type="checkbox"/> | Behov for tolk (spesifiser): |

|                                                   |           |                      |
|---------------------------------------------------|-----------|----------------------|
| <b>3. Opplysningar om kommunen/fylkeskommunen</b> |           |                      |
| Namn på kommunen/fylkeskommunen:                  |           | Organisasjonsnummer: |
| Adresse:                                          |           | Telefon:             |
| Postnr:                                           | Poststad: |                      |
| <b>Kontaktperson i PPT/PPOT</b>                   |           |                      |
| Namn:                                             |           | Telefon:             |
| Adresse:                                          |           | E-post:              |
| Postnr:                                           | Poststad: |                      |

4. Er det gjennomført syns- og  
hørselsundersøking?

JA ☐

Vedlegg nr:

5. Spesifiser kva det blir søkt om

| 6. Noverande barnehage/skole (ev. bustadskole) |  |           |          |
|------------------------------------------------|--|-----------|----------|
| Namn på eining/instans:                        |  |           |          |
| Avdeling/årstrinn:                             |  |           | Telefon: |
| Adresse:                                       |  |           |          |
| Postnr.:                                       |  | Poststad: |          |
| Kontaktperson:                                 |  |           | Telefon: |
| E-post:                                        |  |           |          |

| 7. Vedlegg til søknaden: Syn, høyrsele – sakkunnig vurdering      |             |  |
|-------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| Etter samtykke frå brukar/føresette er desse dokumenta lagde ved: |             |  |
| Testresultat                                                      | Vedlegg nr. |  |
| Medisinske opplysningar                                           | Vedlegg nr. |  |
| Synsundersøkingar                                                 | Vedlegg nr. |  |
| Høyrseleundersøkingar                                             | Vedlegg nr. |  |
| <b>Sakkunnig vurdering frå PPT (må leggest ved)</b>               | Vedlegg nr. |  |
| Individuell opplæringsplan (IOP)                                  | Vedlegg nr. |  |
| Pedagogiske rapportar/årsrapport                                  | Vedlegg nr. |  |
| Enkeltvedtak frå bustadkommune                                    | Vedlegg nr. |  |
| Andre relevante dokument<br>(til dømes frå HABU, BUP eller NAV)   | Vedlegg nr. |  |

## 8. Samtykke frå deg som er elev/forelder, eller andre med foreldreansvar

Når Statped skal gi tenester, er det behov for å hente inn, utveksle og dele informasjon med pedagogisk-psykologisk teneste. Opplysningane kan vere sensitive personopplysningar (til dømes knytt til helsesituasjon). Formålet med å hente inn, utveksle og dele opplysningane er å sikre at Statped har tilstrekkeleg kunnskap i saka for å gi gode tenester.

Du samtykker her til at du er kjend med formålet og innhaldet i søknaden, og at:

- Det blir søkt om skoleplass hjå Statped. Dette vil innebære at Statped innhentar, utvekslar og deler informasjon med pedagogisk-psykologisk teneste / kommunen om det opplæringa omfattar.
- Dersom det blir behov for å utveksle informasjon med andre instansar, blir du spurt om samtykke til dette.

Statped er behandlingsansvarleg for personopplysningane, det vil seie ansvarleg for at opplysningane behandlast konfidensielt i samsvar med gjeldande regelverk for informasjonssikkerheit og personvern. Sjå også Statpeds personvernerklæring på statped.no/personvern.

Rettane dine:

1. Samtykke er frivillig, og du kan når som helst trekke det tilbake. Det er også mogleg å reservere seg mot delar av det Statped har bede om samtykke til.
2. Du kan be om innsyn i egne / brukaren sine opplysningar.
3. Du kan be om sletting og/eller retting av opplysningar som brukar/foreldre/føresette meiner er uriktige, eller som gir eit skeivt bilete av saka.

Stad:

Dato:

Underskrift :

Underskrift :

Underskrift :

**Barnet si stemme:** Brukaren har blitt høyrte i saka i samsvar med Barnekonvensjonen sin artikkel 12 og CRPD.

**Brukarar under 15 år:** Foreldre eller andre med foreldreansvar skal underskrive samtykkeerklæringa når brukaren er under 15 år (sjå barnelova § 32). Dersom brukaren er over tolv år, skal han eller ho få seie meininga si før samtykkeerklæringa blir skriven under og søknaden blir sendt (sjå barnelova § 31).

**Brukarar over 15 år:** Brukaren skriv sjølv under samtykkeerklæringa om han eller ho har fylt 15 år. Foreldre eller andre med foreldreansvar bør også skrive under fram til brukaren er 18 år.

## 9. Underskrift frå opplæringsansvarleg i kommune/fylkeskommune eller annan med fullmakt

|       |  |       |  |
|-------|--|-------|--|
| Stad: |  | Dato: |  |
|       |  |       |  |

Underskrift

|  |
|--|
|  |
|--|

Namn, tittel (trykte bokstavar)

Vi bekreftar med denne signaturen at han/ho som skriv under, har fullmakt til å søke om skoleplass på heiltid ved Diamanten skole i Statped.