**Tilmelding til PP-tjenesten - voksne**

*Skjemaet brukes ved behov for opplæring i h.h.t. Opplæringslovens § 4 A-2*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fylles ut av PPT** | |
| Mottatt dato | Saksnr |
| Journalnr | Arkiv |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personopplysninger** | | | | |
| Fødselsdato | Fornavn, mellomnavn | | Etternavn | |
| Adresse | Postnummer | | Poststed | |
| Nasjonalitet | Morsmål | | Telefon | |
| E-post | | | | |
| Kjønn  Mann  Kvinne | | Behov for tolk  Ja  Nei | | Hvilket språk:  Botid i Norge: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pårørende/hjelpeverge** | | |
| Fornavn, mellomnavn | | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Telefon | E-post | |

|  |
| --- |
| **Vansker** |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene det søkes hjelp for |
| Er det tidligere blitt gjort noe i forhold til vanskene?  Ja  Nei  Hvis ja, beskriv tiltak og legg ved eventuelle kopier (eksempelvis utredninger, epikriser, individuell plan, opplæringsplaner osv.) |
| Andre opplysninger |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke og underskrifter** | |
| Dersom PP-tjenesten må innhente informasjon ber vi om samtykke til dette (kryss av)  Opplæringsinstitusjon  Fastlege /spesialisthelsetjeneste  Nav  Andre  Hvilke andre: | |
| Det samtykkes i at PP-tjenesten kan innhente og eventuelt oversende relevant informasjon til andre etater som kan gi den hjelp det bes om. Samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig | |
| Sted | Dato |
| Meg selv/nærmeste pårørende | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ved tilmelding fra Voksenopplæringen** | |
| Er det gjort vedtak om at søkeren har rett til voksenopplæring på grunnskolens område (jfr. Opplæringlovens  § 4 A-1)? I tilfelle hvilke målområder i læreplanverket skal søkeren ha opplæring | |
| Hvorfor ønskes hjelp fra PPT | |
| Hva er blitt gjort ved Voksenopplæringen/hvilke tiltak (også omfang) vurderes av lærer | |
| Hvilke andre instanser er inne/samarbeidpartnere | |
| Kontaktperson ved Voksenopplæringen | |
| Telefon | E-post |

|  |
| --- |
| **Vedlegg** |
| Epikriser/rapporter/uttalelser  Vitnemål/kompetansebevis  IOP  Årsrapport  Annet |