



## Melding om behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbud for barn med nedsatt funksjonsevne i barnehage (jfr, §37 i barnehageloven)

### 1. Informasjon om barnet

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Barnets navn:        | Fødsels- og persnr.: |
| Adresse              | Postnr. Poststed:    |
| Foreldre:            | Foreldre:            |
| Telefon:             | Telefon:             |
| E-post:              | E-post:              |
| Adresse:             | Adresse:             |
| Postnr. og poststed: | Postnr. og poststed: |

### 2. Informasjon om barnehagen

|                   |                       |               |
|-------------------|-----------------------|---------------|
| Barnehage:        | Avdeling:             | Oppholdstid:  |
| Pedagogisk leder: | Antall barn i gruppa: | For perioden: |

### 3. Begrunnelse for søknad:

|   |
|---|
| Har barnet nedsatt funksjonsevne- jfr. § 37 i barnehageloven?<br><i>Beskriv kort</i>  |
| Relevant dokumentasjon må legges ved (lege, sykehus, PPT osv)<br><i>Dersom det er tvil om barnet har nedsatt funksjonsevne, må det være med sakkyndig vurdering som viser dette, jfr. definisjon på nedsatt funksjonsevne beskrevet i prosedyre</i> |

### 4. Det ordinære barnehagetilbudet

Hva er prøvd av tilrettelegging i barnehagens ordinære tilbud?

|        |        |
|--------|--------|
| Tiltak | Effekt |
| Tiltak | Effekt |
| Tiltak | Effekt |

### 5. I hvilke situasjoner i løpet av dagen trenger barnet ekstra tilrettelegging?

| Situasjon | Tidspunkt/når | Behov |
|-----------|---------------|-------|
|           |               |       |
|           |               |       |
|           |               |       |
|           |               |       |
|           |               |       |
|           |               |       |

### 6. Andre tilbud barnet har i barnehagen i dag

Barnet er henvist til PPT    Ja        Nei

Barnet har spesialpedagogisk hjelp, antall årstimer/timer pr. uke:

Har barnet oppfølging av f.eks. logoped eller fysioterapeut el. andre:

Evt. annet:

#### Behov og ressurser:

*(Beskriv hvilke tiltak barnehagen må iverksette (materiell/ utstyr, fysisk tilrettelegging, personalressurser, kurs/opplæring el.a.)*

Foreldre/ foresatte til barnet er informert og har gitt skriftlig samtykke til søknaden (forutsetning for at søknaden skal behandles). Samtykke vedlegges meldingen.

\_\_\_\_\_  
Sted/dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift av styrer

Kopi:

- Foreldre
- PP-tjenesten (bare i saker der de er involvert)

Arkiveres i Elements

Meldingen sendes Rennebu kommune, virksomhetsleder barnehage.