



Bjerkreim kommune

Oppvekst- og kulturavdelinga

Melding om behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbud for barn med nedsatt funksjonsevne jf. Barnehageloven § 37.

Meldingen gjelder for:	Skriv inn fra/til:
------------------------	--------------------

Opplysninger om barnet:	Barnets navn:	Kjønn:	Født (dd.mm.åååå):
	Adresse:	Postnr:	Poststed:
	Nasjonalitet:	Morsmål:	
Opplysninger om barnets foresatte:	Navn:		Født (dd.mm.åååå):
	Adresse:	Postnr:	Poststed:
	Navn:		Født (dd.mm.åååå):
	Adresse:	Postnr:	Poststed:
Opplysninger om barnehagen barnet går i:	Navn på barnehagen:		
	Avdeling:		
	Antall barn:	Alder på barn:	
	Antall voksne pr. barn:		
	Antall pedagoger:	Antall fagarbeider/assistent:	Antall andre:
	Barnets oppholdstid:		

Følgende dokumentasjon er vedlagt: (Bup, lege, helsestasjon, Habu ol).	Datert:

Hvilke ressurser får barnet tilbud om i dag:	
Spesialpedagog:	Antall timer:
Annen spesialpedagogisk støtte:	Antall timer:
Fysioterapi:	Antall timer:
Ergoterapi:	Antall timer:
Andre ressurser:	Antall timer:
Er det søkt om hjelp fra andre instanser?	Hvilke:



Bjerkreim kommune

Oppvekst- og kulturavdelinga

Bakgrunn for melding om behov til tilrettelagt tilbud:	
Beskriv barnet sine sterke sider, mestring, interesser:	
Beskriv barnets nedsatte funksjonsevne, funksjonsnivå og eventuell diagnose:	
Hva trenger barnet av individuelle tilretteleggingstiltak ut over det ordinære barnehagetilbudet:	
Hvilken kompetanse er det behov for i barnehagen for å kunne tilrettelegge best mulig for barnet?	

I hvilke situasjoner i løpet av dagen trenger barnet tilrettelegging ut over barnehagens sin egen plikt til å tilrettelegge jfr. Rammeplan for barnehagen:		
Situasjoner:	Tidspunkt:	Hvordan skal hjelpen utføres:



Bjerkreim kommune

Oppvekst- og kulturavdelinga

Samtykke: Jeg/vi samtykker til at Bjerkreim Kommune kan innhente ytterligere informasjon, og drøfte meldingen om behov for tilrettelegging der det anses nødvendig for å opplyse saken med: <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> Fysio-/ergoterapeut <input type="checkbox"/> Logoped <input type="checkbox"/> PPT <input type="checkbox"/> Spesialpedagog <input type="checkbox"/> Annet _____ Samtykke kan til enhver tid trekkes tilbake.	Underskrift foresatte:
--	-------------------------------

Barnehagen ved styrer er informert om meldingen:	Styrers signatur:
---	-------------------

Underskrift:	Sted/dato:	Foresatte:
	Sted/dato:	Foresatte:

Meldingen skal sendes til: Bjerkreim Kommune v/ oppvekstavdelinga
Kopi til: barnehagen.

Klageadgang

De foresatte har, i henhold til forvaltningslovens kap.VI, rett til å påklage vedtaket. Klagen bør begrunnes. Om nødvendig kan barnehagen bistå med veiledning i forbindelse med en eventuell klage, jf. forvaltningslovens § 11. Foresatte har, med visse unntak, anledning til å se sakens dokumenter, jf. forvaltningsloven §§ 18 og 19. En eventuell klage Bjerkreim Kommune. Klagefristen er tre uker fra den dagen vedtaket mottas. Endelig klageinstans er Fylkesmannen i Rogaland, jf. barnehageloven § 9b.



Bjerkreim kommune

Oppvekst- og kulturavdelinga

Vedlegg, fylles ut ved behov.

Barnehagen sin dagsrytme:	Barnet mestrer:	Problem/utfordring:	Barnehagen sin tilpasning til barnet sine behov:	Hvordan blir det organisert i forhold til ansvar og gjennomføring:
Ankomst/avskjed foreldre:				
Frokost:				
Lek:				
Aktivitet:				
Rydding:				
Samling:				
Toalett/vaske hender:				
Overgangs situasjoner:				
Lunsj:				
Garderobe/av- og påkledning:				
Lek ute:				
Frukt:				
Henting:				



Bjerkreim kommune
Oppvekst- og kulturavdelinga