



HENVISNING TIL LOGOPED

Dato:

Henvist av	PPT/ skole/ barnehage/ foresatte		Tlf.	

Barnets fulle navn		Født	
Barnets adresse			

Foreldre/ foresatte	Adresse	Postnr/ sted	Tlf.

Førskolelærer/ lærer		Gruppe/ trinn	
Tillatelse fra foreldre/ foresatte innhentet	Kryss av	Ja	Nei
Tillatelse fra foresatte om at rapport kan sendes fra barnehagen til skolen etter behov	Kryss av	Ja	Nei

Meldingsgrunn (kryss av)	
Stamming	
Uttalefeil	
Stemmevansker	
Språkvansker	

PPT	Ja	Nei
Er barnet/ eleven meldt til PPT?		
Er eleven undersøkt/ behandlet av PPT?		

Morsmål	
---------	--

Tiltak/kartlegging gjort i barnehage/ skole		
Dato:		

Kontaktlærer/ førskolelærer (underskrift)

Rektor/ styrer/ PPT (underskrift)

Barn, familie og helse
Avdeling for opplæringstjenester

Postadresse
Postboks 178
6501 Kr-sund

Avdeling
Frei Administrasjonsbygg

Besøksadresse
Rådhusbakken 1
6522 Frei

Telefoner
71 57 59 50

