



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

Kommunen som barnehagemyndighet skal gjøre en konkret og individuell vurdering med begrunnelse og fatte vedtak om tilrettelegging av barnehagetilbudet til barn med nedsatt funksjonsevne etter barnehageloven § 37. I den forbindelse ber vi om opplysninger som belyser behov for individuell tilrettelegging.

Gjelder for barnehageår/periode:	
---	--

Barnets navn:		Foresatte 1:	
Fødselsdato:		Adresse:	
Morsmål:		Telefon:	
Adresse:		Foresatte 2:	
Barnets daglige oppholdstid i barnehagen:		Adresse:	
		Telefon:	
Følgende dokumentasjon er vedlagt: (lege, annet helsepersonell, BUP el.)			Datert:

Informasjon om barn i hagen			
Barnehage:		Styrer:	
Adresse:			
Avdeling/gruppe:			



Antall barn på avdelingen/i gruppen:		Antall pedagoger i avdelingen/gruppen:	
Barnas alder:		Antall fagarbeidere i avdelingen/gruppen:	
Antall barn per voksen i avdelingen/gruppen:		Antall assistenter i avdelingen/gruppen:	

Beskriv barnehagens kompetanse til å tilrettelegge for barnets nedsatte funksjonsevne:

Informasjon om barnet

Beskrivelse av barnets styrker, interesser og mestringsområder

Beskrivelse av barnets utfordringer/vansker/nedsatte funksjonsevne

Informasjon om barnehagens individuelle tilrettelegging innenfor det ordinære barnehagetilbudet:
(innhold og organisering, jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager)

Tiltak:	Effekt:

I hvilke situasjoner i løpet av barnehagedagen trenger barnet tilrettelegging utover barnehagens egen plikt til tilrettelegging, jf. barnehageloven § 2 tredje ledd og forskrift om rammeplan for barnehager



Situasjoner:	Når/Tidspunkt:	Hvordan vil hjelpen bli utført:

Tilbud barnet har i dag/tilbud det er søkt om til neste barnehageår			
Spesialpedagogisk hjelp:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> stimer	Tilrettelegging av barnehagetilbudet i dag jf. 19g?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Fysioterapi:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Omfang – timer/årsverk?	_____
Annet:		Er barnets tilretteleggingsbehov endret siden siste vedtak?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>



Samtykke: Jeg/vi samtykker til at Nesodden kommune ved barnehagefaglig rådgiver/saksbehandler kan innhente ytterligere informasjon, drøfte meldingen om behov for tilrettelegging der det anses nødvendig for å opplyse saken med: <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> Fysioterapeut <input type="checkbox"/> Logoped <input type="checkbox"/> PPT <input type="checkbox"/> Spesialpedagog <input type="checkbox"/> Helsestasjon <input type="checkbox"/> Annet _____ Samtykke kan til enhver tid trekkes tilbake.	Underskrift for samtykke fra foresatte:
--	--

Dato:	Underskrift styrer:
--------------	----------------------------

Dato:	Underskrift foresatte:
Dato:	Underskrift foresatte:

Melding om behov for individuelt tilrettelagt barnehage tilbud med vedlegg sendes:

Nesodden kommune v/ barnehagefaglig konsulent
Postboks 123
1451 Nesoddtangen.

Klageadgang

De foresatte har, i henhold til forvaltningslovens kap.VI, rett til å påklage vedtaket. Klagen bør begrunnes. Om nødvendig kan kommunen 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 til overnevnte adresse.

Klagefristen er tre uker fra den dagen vedtaket mottas. Endelig klageinstans er Fylkesmannen i Oslo og Viken, jf. barnehageloven § 9b.