



Vestre Toten kommune
Spesialpedagogisk team, Logoped
Kirkevn 8, Rådhuset, 2830 Raufoss
Postadresse: Pb 84, 2831 Raufoss

Unntatt offentlighet
jf. Offentlighetsloven § 13
jf. Forvaltningsloven § 13

Tilmelding til logoped i spesialpedagogisk team Vestre Toten Kommune

Navn:	Adresse:		Tlf:
Barnets/elevens navn:		Født:	
Foresatt:			
Foresatt:			
Barnehage/skole:		Trinn:	
Ped.leder/kontaktlærer:			

Sett kryss i de rutene som er aktuelle:

Barnet har vansker med:

- Ordforråd
- Språklyder
- Å sette sammen ord til setninger
- Stamming/stotring/talestrøm
- Stemmevansker

Har barnet vansker på andre områder?

- Syn
 - Hørsel
 - Motorikk
 - I forhold til andre barn
 - Annet, beskriv:
-

Har andre hjelpeinstanser vært kontaktet?

- PPT
 - Andre:
-

Beskrivelse av vanskene som har ført til tilmeldingen:

Hva har barnehagen/skolen gjort for å hjelpe?

Hvilken hjelp ønskes fra logoped?

Jeg / vi samtykker i at logopedtjenesten i Vestre Toten kan innhente relevante opplysninger fra

- PP-tjenesten Vestre Toten kommune
- Helsestasjonen
- Fastlege
- Annet:

Jeg/vi samtykker i tilmeldingen til logoped Vestre Toten kommune:

Sted / dato

Underskrift foresatt/foreldre

Underskrift tilmelder

Underskrift styrer/rektor