



OPPVEKST

Søknad om tilrettelegging for barn med nedsatt funksjonsevne etter barnehageloven § 37.

Offl. § 13

Henviser/bestiller: Dato, navn , avdeling, telefon:

--

Personlige opplysninger:

Navn på den som trenger tjenester:	Fødselsnr. (11 siffer)	
Adresse:		
Postnummer/poststed:	Tlf. privat:	Tlf. mobil:
Navn foresatt:	Relasjon til søker:	
Adresse:	E-post:	
Tlf. privat:	Tlf. arbeid:	Tlf. mobil:
Navn foresatt:	Relasjon til søker:	
Adresse:	E-post:	
Tlf. privat:	Tlf. arbeid:	Tlf. mobil:

Det søkes om følgende tjeneste(r):

Tilrettelegging for barn med nedsatte funksjonsevne § 37
Antall vedlegg til søknaden:
NB: PPT har egne henvendelseskjema.

Henvisningsgrunn/problemstilling:

--

(Bruk tilleggsark ved behov)

Underskrift:

Dato: Sted:	
Foresatte/verge:	Foresatte/verge:

Søker får svar innen 4 uker fra søknaden er mottatt i kommunen. Søknaden sendes til:
Randaberg kommune. Oppvekst. Postboks 40. 4096 Randaberg.

